

Cura el Cáncer Con Zanahorias



Ann Cameron

Curar el cáncer con zanahorias

Ann Cameron

Curar el cáncer con zanahorias

Derechos de autor ©2014 Ann Cameron

Arte Copyright © 2014 Ann-Marie Skye

RESERVADOS TODOS LOS DERECHOS

A Geoff, y en memoria de Bill

Se está acercando el día en que
Una sola zanahoria
Recientemente observada
Iniciará
Una revolución.

—Paul Cézanne (1839-1906)

Tabla de contenido

Tabla de contenido

Como usar este libro

Introducción

Uno: Cómo se derretieron los números

Dos: una carta y una llamada telefónica

Tres: El tirador falla

Cuatro: falcarinol y luteolina

Cinco: Jugo de Zanahorias

Seis: Tratamiento de la Comunidad de Células

Siete: Apoptosis y Necrosis

Ocho: Precaución y Quimioterapia

Nueve: Liberación de zanahoria

Diez: Rompecabezas de Rentabilidad

Once: Tomar decisiones

Doce: Curas con Zanahorias

¿El futuro?

Como usar este libro

Cómo usar este libro Este libro está lleno de información sobre muchos temas de muchas fuentes. En un libro impreso, las notas a pie de página aparecerían en la parte inferior de cada página. Un libro electrónico no tiene páginas estándar, por lo que en lugar de notas al pie, en este libro, se puede hacer clic en las palabras resaltadas en el texto y vincularlas a su página de origen. Este libro no pretende sustituir el consejo médico de los médicos. El lector debe consultar regularmente a un médico en asuntos relacionados con su salud y particularmente con respecto a cualquier síntoma que pueda requerir diagnóstico o atención médica. Por favor, como nosotros en Facebook. Lea acerca de algunas curas nuevas y nueva información sobre tratamientos.

Introducción Soy el autor de muchos libros para niños, historias en las que niños aventureros usan su imaginación para resolver problemas en sus vidas. La mayoría de mis libros son divertidos y tienen finales felices. Nunca aspiré a escribir un libro sobre el cáncer. El cáncer no es divertido. Muchos de mis amigos no encontraron solución para ello. Lento o rápido, los mató. Entonces tuve cáncer. Algunos amigos comenzaron a sonar extraños de una manera amable, como lo hacen las personas cuando han decidido que estás a punto de morir, pero creen que aún no te has dado cuenta. Me operaron del cáncer inicial y esperaba estar bien. Cuando supe que el cáncer había hecho metástasis, yo también pensé que tenía una sentencia de muerte. El cirujano me dijo que me quedaban dos o tres años de vida. Sorprendentemente, la metástasis desapareció rápidamente. No tuve quimioterapia ni radiación. El único cambio que hice en mi vida fue beber cinco vasos de jugo de zanahoria fresco todos los días.

Siete semanas después de que comencé el tratamiento con zanahoria, una tomografía computarizada mostró que el cáncer se detuvo y los dos tumores entre mis pulmones se redujeron. En nueve semanas más, otra tomografía computarizada no mostró tumores. Me sentí genial. Los dolores articulares y musculares que me venían molestando también desaparecieron; y mi estado de ánimo era excelente. Curé mi cáncer usando solo zanahorias. Esto puede sonar como un cuento de hadas; muchas personas no pueden entender cómo puede funcionar una cura tan suave para el cáncer. La explicación proviene de nuevos hallazgos en el campo de la epigenética nutricional: el estudio de cómo cientos de compuestos específicos en nuestra dieta afectan la expresión de nuestros genes, desactivando o activando aquellos que suprimen o promueven el cáncer. A pesar de la riqueza de los estudios científicos en este campo, los médicos, al igual que el resto de nosotros, muchas veces los desconocemos. Estos estudios podrían, y ciertamente deberían, revolucionar el tratamiento del cáncer, reduciendo el miedo, el sufrimiento y el costo del tratamiento. Al aprender sobre ellos, es posible que pueda salvarse del cáncer. Hace siglos, el raquitismo y el escorbuto eran flagelos incurables de la humanidad. Luego supimos que eran enfermedades de desnutrición. Los investigadores del cáncer creen que hasta dos tercios de todos los cánceres podrían prevenirse mediante cambios en la dieta. No importa lo que origine originalmente el cáncer, en muchos casos se arraiga y crece debido a deficiencias nutricionales. Una vez que las personas contraen cáncer, el 80% de ellas sufren desnutrición causada tanto por la quimioterapia y la radiación como por la propia enfermedad. En un pasado no muy lejano, los médicos aplicaban sanguijuelas en el cuerpo de los pacientes para flebotomía, limpieza de heridas con mercurio y parto de bebés con las manos sucias. Creo que llegará el día en que el tratamiento del cáncer con radiación y quimioterapia será igualmente obsoleto.

El cáncer se evitará y, en muchos casos, se curará sin dolor mediante cambios nutricionales específicos. Casi uno de cada cuatro estadounidenses muere de cáncer. Solo del cinco al diez por ciento de estos cánceres son genéticos. el 10% se debe a la falta de ejercicio; el 30% son causados por el tabaquismo; El 30-35% son causados por la obesidad, o dietas con demasiada carne, grasa y azúcar, y poca fruta y verdura. Estos cánceres son prevenibles. Podemos asumir la responsabilidad por la forma en que vivimos y detenerlos antes de que sucedan. Si tenemos cáncer, podemos curarlo. Lo hice.

Usted y sus seres queridos también pueden hacerlo. Curar el cáncer con zanahorias es mi contribución a la concientización sobre la cura del cáncer con medios naturales. Se basa en investigaciones de docenas de revistas científicas. Explica cómo hacer jugo de zanahorias y presenta evidencia nueva y emocionante de sus efectos curativos contra el cáncer. Aparte de su enfoque en las zanahorias, es una guía útil, concisa y clara para cualquiera que esté lidiando con el cáncer. Puede ayudar a los pacientes con cáncer y sus familias a evaluar sus situaciones y comprender el lenguaje de los oncólogos. Podría evitar largas hospitalizaciones y quiebras causadas por tratamientos médicos. Puede mostrarle cómo asumir la responsabilidad de su propia salud, hacer su propia investigación y tomar decisiones informadas.

Podría salvar su vida.

Uno:

Cómo se derritieron los números

Solo ahora que estoy libre de cáncer estoy empezando a reconocer lo asustada que estaba en mi viaje a través de él. Mis médicos y enfermeras me instaron a ser valiente y asumir los dolores y riesgos de la quimioterapia. no lo hice ¡A veces, el miedo es una virtud! Me preocupaban los efectos de la quimioterapia, los llamados efectos "secundarios", que a menudo son mucho más potentes que los efectos previstos de estos medicamentos. Mis miedos me empujaron a pensar por mí mismo y hacer mi propia investigación. Mi aventura con el cáncer comenzó de manera inocua.

En agosto de 2011, no tenía mucha energía. Supuse que eso era normal, el resultado del envejecimiento, tal como se siente la gente cuando tiene más de sesenta y cinco años. Aun así, le mencioné mi letargo a la enfermera de la pequeña clínica de Portland, Oregón, donde recibí atención médica. La enfermera ordenó un análisis de sangre. Cuando se notó que estaba anémico, me recetó pastillas de hierro. Las pastillas de hierro no funcionaron. La otra enfermera del consultorio le recetó más pastillas de hierro. Ninguno de ellos me dijo que la anemia en las personas mayores es casi siempre un signo de hemorragia interna, y que el cáncer de colon suele ser su origen.

La práctica médica estándar es enviar a los pacientes anémicos mayores de 60 años para una colonoscopia. Las enfermeras no ordenaron ni me sugirieron una colonoscopia. Me animaron a hacer más ejercicio. Seguí tomando pastillas de

hierro y me volví menos anémica. Pero había otras señales de que no estaba bien.

En octubre de 2011, una infección respiratoria sacudió todo mi cuerpo con tos, tanto que tuve que cancelar un viaje editorial en el que estaba. La infección duró más de un mes. Nunca había estado tan enferma con un resfriado antes. En diciembre de 2011, fui a un gimnasio, donde un joven entrenador me instó a mantener una posición de "tabla" sobre los codos y los dedos de los pies durante un minuto. Lo hice varias veces en el transcurso de unas pocas semanas. Después sentí dolor en el abdomen esporádicamente. Estaba seguro de que me había torcido un músculo al hacer la plancha. Los amigos sugirieron que tener un entrenador joven que podría sobrestimar la fuerza de uno es una mala idea. Mejor inscribirse en un gimnasio que solo tenga miembros mayores de cincuenta años, dijeron. No había tal gimnasio cerca de mí. Yo solo

renuncié a ir al que me había unido. Supuse que la tensión muscular mejoraría eventualmente. Nunca lo mencioné en la clínica. No sabía que la anemia y el dolor abdominal son los signos clásicos de cáncer de colon. Vivo parte del año en Guatemala. Regresé allí en enero de 2012. En febrero hice un viaje en bote por el hermoso lago de Atitlán en las tierras altas. Las olas eran altas. El bote golpeó y rebotó contra ellos. Sentí un dolor agudo en mi abdomen. A fines de febrero de 2012, visité a un traumatólogo en la ciudad de Guatemala. Le expliqué que debido a los ejercicios que había hecho en diciembre, además del agotador viaje en bote, tenía un problema muscular: mucho dolor abdominal. El especialista ordenó una ecografía. El radiólogo informó que tenía muchos cálculos biliares, pero que mi abdomen era normal. Resulta que una ecografía no proporciona las imágenes claras necesarias para detectar el cáncer abdominal.

Se necesita una TC. no sabía eso Yo tampoco sabía, que explicarle con confianza a un médico lo que está mal con usted puede impedirle llegar a un diagnóstico adecuado.

Un amigo vi al mismo especialista de la ciudad de Guatemala poco antes que yo. ella le dijo que ella Tenía dolores misteriosos en el abdomen y no sabía por qué. Para ella, ordenó un CONNECTICUT. (Afortunadamente, ella estaba bien). Cuando regresé a Portland en marzo, traje conmigo dos infecciones intestinales. El médico de la clínica de Portland no notó uno de ellos en el informe de laboratorio, por lo que no lo trató. ("Había mucha información en el informe", explicó, disculpándose). Yo no vi el informe. Ahora creo que cualquiera que vea a un médico debería obtener copias de todos los informes de laboratorio. no sabia eso

En marzo me dolía tanto el abdomen derecho al acostarme en una cama que tuve que hacerlo con mucho cuidado para evitar un dolor agudo. En abril, el dolor en mi abdomen se convirtió en un dolor sordo continuo, que atribuí a las infecciones intestinales. No podía ir a ningún lado por la diarrea. Estaba más anémica que nunca y muy débil. Me acostaba en la cama día tras día con la esperanza de que la tercera y cuarta ronda de potentes antibióticos que me pateaban el intestino acabaran con la infección intestinal. Finalmente me di cuenta de que necesitaba un mejor médico.

Fui a una clínica grande conectada con el Hospital Legacy Good Samaritan en Portland, donde un nuevo médico de atención primaria buscó el informe de laboratorio anterior en su computadora y notó la segunda infección intestinal. Le recetó una medicina aún más fuerte y horrible que los antibióticos anteriores. Pero en dos semanas, curó la infección.

Era principios de mayo. Esperaba volver a sentirme bien; pero en cambio, mi abdomen derecho, que había estado sensible y doloroso, ahora se sentía completamente rígido. Se sentía como si el área rígida se hubiera duplicado en tamaño en una semana. Volví a mi nuevo médico y le dije que curar la infección bacteriana no había arreglado mi salud. El dolor abdominal que había atribuido a algunos ejercicios que había hecho en diciembre todavía estaba conmigo, solo que peor. Me envió a hacerme una tomografía computarizada. Mostraba una masa en mi abdomen, probablemente cáncer de colon. Me derivó a un cirujano. El cirujano reorganizó su horario para operarme cuatro días después, el 9 de junio. Me hizo una transfusión de sangre para que pudiera soportar la operación de cinco horas y me extrajo 12 pulgadas de colon, algunos ganglios linfáticos y un área del tamaño de la palma de la mano. de músculo en mi abdomen derecho.

Estaba jubiloso por el éxito de la cirugía. Los ganglios linfáticos extirpados no eran cancerosos y sus márgenes estaban limpios, dijo. Mucho más tarde, mencionó que si me hubieran operado en agosto de 2011, cuando el primer informe de laboratorio mostró que estaba anémica, no habría tenido que quitarme los músculos abdominales. Desafortunadamente, los músculos abdominales, una vez que desaparecen, no vuelven a crecer.

En las primeras semanas después de la cirugía, lo único que me importaba era que él me había salvado la vida. Esperaba que mi terrible experiencia con el cáncer hubiera terminado; pero dijo que, aunque la quimioterapia fue "controvertida en mi caso" y "no obligatoria", la recomendó. Sus palabras sugirieron claramente que para mi caso otras autoridades no

recomendaron la quimioterapia; pero no le pedí que explicara por qué no. cuando uno la vida está en juego vale la pena escuchar todos los puntos de vista sobre un tratamiento propuesto, pero no lo hice. Confié en él y acepté su derivación a un oncólogo.

Para mí, la misma palabra "oncólogo" sonaba con matices mortales, pero mi nuevo médico era alegre, fácil de tratar y obviamente sabía lo que hacía. No parecía pertenecer a una profesión tan sombría. Le pregunté por qué no había elegido una especialidad más feliz que la oncología, ¿quizás medicina deportiva? Me dijo con firmeza que no le gustaban los deportes; disfrutaba de la oncología. Ella dijo que mi cáncer de colon estaba en Etapa 2B; pero eso, por razones desconocidas. Los pacientes en etapa 3, cuyos cánceres habían ingresado a los ganglios linfáticos, sobrevivían mejor que los pacientes en etapa 2B como yo, cuyos ganglios linfáticos estaban libres de cáncer.

Se hizo eco de la opinión del cirujano: la quimioterapia era una buena idea porque aunque las pruebas no mostraran cáncer residual, todavía podría haber células cancerosas en mi cuerpo. Al igual que el cirujano, me aconsejó que me sometiera a seis meses de "quimioterapia adyuvante: quimioterapia administrada para prevenir la recurrencia del cáncer incluso cuando no se puede detectar ninguno. Los agentes que sugirió, leucovorina, fluorouracilo y oxaliplatino, forman una combinación llamada FOLFOX (Nombre de una quimioterapia combinada que se usa para el tratamiento del cáncer colorrectal) Ella dijo que yo no tenía que aceptar de la quimioterapia, pero que me daría un 90% de posibilidades de prevenir la recurrencia del cáncer. La probabilidad sin quimioterapia era del 70 %.

Pensé que mis médicos debían saber mejor que yo qué tratamiento era mejor para a mí. Acepté la quimioterapia. Estaba previsto que comenzara a mediados de julio. Podría ser difícil para mí, dijeron el cirujano y el oncólogo, pero el sufrimiento valdría la pena. También hablé con mi médico de atención primaria al respecto. Me dijo que pensaba que yo era una persona fuerte y que muy probablemente la quimioterapia no sería difícil para mí. Cuando era niño, mis padres enfatizaron la importancia de ser valiente, asumir desafíos y superarlos. Para obtener su aprobación, casi siempre hice todo lo posible para enfrentar el desafío. Creo que la mayoría de nosotros somos criados de esa manera. Conmocionado por tener un cuerpo que me había fallado, me encontré degradado de la edad adulta (o tal vez me degradé a mí mismo). Quería ser un buen niño.

Inconscientemente, veía a mis médicos como buenos adultos, buenos padres. Necesitaba confiar en ellos y quería complacerlos. Cuando dijeron que necesitaba someterme a quimioterapia para estar a salvo del cáncer, estuve dispuesto.

Dos semanas después de la cirugía, los puntos limpios de mi herida quirúrgica se pusieron rojos. La herida estaba infectada, probablemente una infección que tuve durante mi semana en el hospital recuperándome de la cirugía. Los hospitales son conocidos por dar infecciones a las personas. El colega de mi cirujano reabrió la herida y la limpió, un tratamiento necesario pero muy doloroso que me hizo gritar. Dejó un agujero del tamaño de un puño en mi abdomen. (Mirar fijamente era como mirar hacia abajo en un maldito pozo, realmente impresionante y alarmante).

No pude empezar la quimioterapia en julio. Los medicamentos tóxicos de la quimioterapia habrían matado a células sanas que se dividen rápidamente llenando mi herida. No se curaría hasta

Septiembre: Tendría que esperar hasta entonces para comenzar la quimioterapia. Mientras tanto, si tuviera algunas células cancerosas en mi cuerpo, la demora les daría tiempo para crecer el oncólogo dijo que el retraso en el inicio de la quimioterapia reduciría mi probabilidad de supervivencia de cinco años de cáncer de colon del 90% al 55%.

En julio y agosto investigué sobre el tipo de tumor que tenía y sobre la quimioterapia recomendada. Al leer el informe del radiólogo sobre el tumor, supe (o volví a saber que el oncólogo ya me lo había dicho pero lo había olvidado) que el mío era un tumor "deficiente en la reparación de errores de coincidencia": un MMRd. Fui a Internet para obtener más información sobre mi tumor "no coincidente". Resulta que en el 85% de los casos de cáncer de colon, el sistema inmunitario "repara" los tumores, eliminando las diferencias en sus células, permitiéndoles reproducir solo células mutadas idénticas, células que coinciden. Eso hace que atacarlos con un agente de quimioterapia específico sea más fácil: todas las células objetivo son iguales y deberían responder de la misma manera. Por el contrario, los tumores deficientes en la reparación de errores de emparejamiento contienen muchos tipos diferentes de células mutadas, lo que los hace mucho más difíciles de eliminar. Leí que algunos centros de tratamiento del cáncer no recomiendan la quimioterapia para los tumores deficientes en la reparación de errores.

Hablé de esto con el oncólogo y el cirujano. Reconocieron que algunos centros oncológicos desaconsejaron la

quimioterapia después de la cirugía para MMRd; pero me recordaron que además de ellos dos, la junta de tumores del hospital compuesta por oncólogos, cirujanos, radiólogos y una enfermera de oncología había revisado mi caso y también recomendado la quimioterapia.

Sin embargo, mi oncólogo dijo que, a la luz de las células no coincidentes, mi probabilidad relativa de supervivencia a cinco años era menor que el 55 % que ella había estimado por última vez. (La "supervivencia relativa" de cinco años es el término que se usa para comparar la probabilidad de que un paciente con cáncer sobreviva cinco años con la de sus compañeros sin cáncer) probabilidad relativa para cinco años supervivencia del 90% al 55%. Me dijo que retrasar la quimioterapia para un tumor deficiente en la reparación de errores de emparejamiento me daría un porcentaje de supervivencia relativo de 45-50, es decir, con la quimioterapia, tenía la mitad de probabilidades de estar viva en cinco años que las mujeres de mi edad que estaban libres de cáncer. El oncólogo me dijo que los posibles efectos de rida de FOIFOX incluían pérdida de cabello, náuseas, vómitos, anemia (debido a la eliminación de nuevos glóbulos rojos) y neutropenia (fiebre causada por la eliminación de nuevos glóbulos blancos por parte de la quimioterapia); y neuropatía periférica (manos y pies entumecidos o con ardor). Después, la amiga que estaba conmigo recordó que ella mencionó todos estos efectos, pero yo no. Cuando busqué los posibles efectos secundarios de FOLFOX en línea, la mayor parte de la información me pareció completamente nueva.

Los pacientes tratados con FOLFOX tienen un 70% de posibilidades de sufrir neuropatía periférica. De ese 70%, la mitad sufrió dolor en manos y pies durante varios años después

de terminar la quimioterapia. Le mencioné esto a un amigo que es médico de atención primaria. Algunos de sus pacientes habían tenido neuropatía posterior a la quimioterapia. "El dolor en sus pies es insoportable", dijo. Consideré que mis pies eran muy útiles. Práctico para caminar. Consideré mis manos. Como escritor, había mecanografiado todos mis manuscritos durante tantos años que parecía que mis ideas estaban almacenadas en mis manos y salían de la punta de mis dedos. no estaba seguro anémico, vomitando, perdiendo el pelo a mechones y podría adaptarme a otra forma de trabajar, especialmente si también tuviera náuseas, y estado febril por la falta de glóbulos blancos.

Por otro lado, una amiga me habló de un hombre de sesenta años que ella conocía, un dentista, que se había hecho la quimioterapia FOLFOX sin dificultad y siguió trabajando a tiempo completo durante todo el tiempo. No había tenido neuropatía periférica y no había tenido recurrencia del cáncer en ocho años. Para ser justo, tenía que admitir que podría superar la quimioterapia como él. Pero tal vez no. Vi a la "enfermera navegante" en el hospital. Su trabajo consistía en ayudar a los pacientes a encontrar otros servicios allí: una clase de yoga, el consultorio del dietista, un grupo de reunión de sobrevivientes. Sin embargo, me pareció que su verdadero papel era asustar a la gente para que se sometiera a la quimioterapia. Ella dio a entender que moriría si no lo hacía. Me derrumbé y lloré en el pasillo del hospital. Ella sonrió. Creo que estaba tratando de parecer compasiva y al mando de mi futuro. El cáncer no me había hecho llorar, pero la idea de la quimioterapia sí. En los meses previos al diagnóstico y cirugía de cáncer de colon, la anemia había sido el peor de los padecimientos. Mientras yacía en la cama, todos los tonos y colores emocionales que fluían a través de mi vida palidecieron en una procesión infinitamente lenta de instantes idénticos. La perspectiva de contraer anemia por la quimioterapia me

abrumaba. Le envié un correo electrónico al cirujano, argumentando que, dado que la quimioterapia reduce el sistema inmunológico función, usarlo para curar el cáncer no es lógico. Él respondió que, según las estadísticas, mejoraría mis posibilidades de sobrevivir. Discutimos nuestros puntos de vista contradictorios de un lado a otro en Internet. Finalmente le dije que las estadísticas no eran el problema. Bien o mal, después de haber estado terriblemente enferma y ahora sintiéndome bien, no podía soportar la idea de volver a enfermarme deliberadamente con FOLFOX. Respondió con gran simpatía y dejó de presionarme para que hiciera quimioterapia.

Todavía estaba débil. Me concentré en desarrollar mi resistencia, dando caminatas más y más largas. Cuando caminaba demasiado, tenía calambres severos y tenía miedo de desplomarme. La herida tuvo que ser revisada y limpiada en el hospital tres veces por semana durante varios meses. Una bomba pequeña pero muy costosa llamada Vac succionaba fluidos las 24 horas del día. Llevaba la bomba como un bolso de hombro durante el día, con la esperanza de que la gente normal de la calle no notara el tubo y se diera cuenta de que yo no era como ellos, que algo andaba mal conmigo. Por la noche, dejaba la aspiradora en el suelo junto a mi mesita de noche. Cuando su batería estaba baja y necesitaba ser enchufado a un tomacorriente, me pitaba. Cada dos días, las enfermeras de atención de heridas, tremendas constructoras de moral, se maravillaban de mi progreso. Fueron alentadores acerca de la quimioterapia. Todos pensaron que lo manejaría bien, excepto un rebelde que dijo: "¡Quimioterapia! ¡Te encantará! ¡Es tan bueno! ¡Ja, ja! Será mejor que no diga más. Tal vez las paredes tienen oídos".

Seguí haciéndome más fuerte. El dolor de la curación era extrañamente diferente del dolor del cáncer. Durante el cáncer había sentido un insidioso vacío agrio, como si en cada aliento, la grisura, el disgusto y el disgusto por la vida crecieran lentamente, cubriéndome por completo. En la curación, también había dolor, pero cada punzada se sentía limpia y esperanzadora.

En Internet, leí acerca de un médico húngaro que en la década de 1950 afirmó curar a pacientes con cáncer con una dieta que incluía cinco libras de remolacha al día. Para prevenir el regreso del cáncer, todas las mañanas comía una cucharada de polvo de jugo de remolacha evaporado mezclado con yogur. El vendedor afirmó que la cucharada diaria era el equivalente nutricional de comer cinco libras de remolacha fresca.

El 9 de noviembre de 2012 mi herida sanó por completo, sintiéndome muy bien, confiando en el poder de la remolacha, tuve mi seguimiento de seis meses. Tengo noticias devastadoras. La TC de exploración mostró que dos tumores, nuevos ganglios linfáticos de un cuarto de pulgada de diámetro por un pulgada y media de largo, se había formado entre mis pulmones. El oncólogo dijo que la radiación sería inútil contra ellos y que la quimioterapia no podría curarlos. Ella recomendó un curso de quimioterapia de seis meses de todos modos, aunque -"quimioterapia paliativa"- el nombre que los oncólogos dan a la quimioterapia que no puede curar. Dijo que usarlo extendería mi vida por veinte meses. La combinación de quimioterapia sería FOLFOX, exactamente la misma quimioterapia que rechacé en julio.

La oncóloga dijo que para confirmar el diagnóstico podría hacer una biopsia, pero que le dolería. Lo rechacé: había leído que las biopsias pueden hacer que los tumores se propaguen. Hizo los arreglos para que me hiciera una tomografía por emisión de positrones y una cita de seguimiento con ella para el 27 de noviembre. La clara y fría certeza de los números a los que me había aferrado en mi viaje por el cáncer: primero mi 90 % de posibilidades de supervivencia a los cinco años, luego mi 55% de posibilidades, luego mi 45-50% el azar se había derretido como un cubo de hielo en mis manos, se había derretido hasta cero.

Dos:

Una carta y una llamada telefónica

Cuatro años antes, a mi esposo, que había fumado mucho entre los 14 y los 60 años, le habían diagnosticado un cáncer inoperable en un pulmón y daño por fumar en el otro. Ya no fumaba. Tenía ochenta años, pero era fuerte y activo. La gente solía pensar que tenía sesenta y tantos años. Sus médicos le habían recomendado quimioterapia y radiación: uno pensó que tendría un 30% de posibilidades de vencer el cáncer. Pero tenía daño renal que la quimioterapia probablemente empeoraría. Sabía que si sobrevivía al cáncer, existía el riesgo de que sus riñones fallaran y terminaría en diálisis. Dejó una nota para su nefróloga informándole que tenía cáncer y preguntándole cuál había sido su experiencia con los pacientes que tomaban quimioterapia. Más de una semana después, después de varias solicitudes más de su respuesta, lo llamó por teléfono para decirle que no podía generalizar y que no tenía ningún consejo. Bill conocía a dos amigos con problemas de riñón que le habían dicho que recibir los tratamientos de diálisis tres días a la semana y recuperarse de ellos cuatro días a la semana había hecho que su vida no valiera la pena.

Bill dijo que no quería ser nunca una carga para nadie. Dijo que nunca sería una carga. Él dijo: "No quiero vivir siendo empujado a diálisis con un tanque de oxígeno en mi silla de ruedas". Rechazó la quimioterapia y la radiación. Busqué en Internet y encontré unas veinte posibles curas naturales, las compré y le insté a que las tomara. Miró el montón de cápsulas junto a su plato y protestó: "¿Cómo voy a tener espacio para comer algo?" Creo que si me hubiera centrado en su dieta, no en las cápsulas, habría estado mejor.

Todas las costosas cápsulas le fallaron a Bill. Ahora que tenía cáncer, sabía que no debía perder el tiempo con ellos. Pero a medida que leía sobre nuevos regímenes curativos, la mayoría parecían dudosos, o tan complicados y exigentes como no probados, que tampoco estaba dispuesto a probarlos.

No recuerdo por qué, pero después de unos días de investigación, busqué en Google "cáncer" y "cinco libras de zanahorias". Un memorándum se abrió como una página de un sitio web familiar. En el memorando, un hombre llamado Ralph Cole dijo que había curado diez pequeños tumores de células escamosas en el pecho en ocho semanas. Lo había hecho en 2006, exprimiendo cinco libras de zanahorias al día y bebiendo las cinco tazas resultantes de jugo. (Una libra equivale a 0,45 kilos y una taza de EE. UU equivale a 0,24 litros).

Meses antes, en 2005, dos tumores más grandes habían sobresalido de su cuello. Se parecían a huevos duros en forma y firmeza. Biopsias en un hospital indicó que ambos eran cancerosos. Permitió que los médicos programaran una cirugía para él, que se llevaría a cabo cuatro meses después. Al mismo tiempo, comenzó a hacer jugo de zanahorias por consejo de un conocido. Hizo jugo de tres libras de zanahorias al día. Los tumores no crecieron, pero no desaparecieron. Debido a que no habían crecido, pudo persuadir al personal médico para que se saltara la cirugía. Pero debido a que no se habían ido, y también porque él era padre de niños pequeños y quería asegurarse de que estaría cerca de ellos, accedió a los tratamientos de radiación y quimioterapia.

Durante y después de las seis semanas de tratamientos convencionales, continuó exprimiendo zanahorias. Los dos grandes tumores finalmente desaparecieron varios meses después de que terminaron la radiación y la quimioterapia. Algo en la combinación de radiación, quimioterapia y tres tazas diarias de jugo de zanahoria eliminó los tumores temporalmente. Pero los tratamientos de radiación también le hicieron perder los dientes y dañaron permanentemente su capacidad para salivar y tragar. Cuando perdió la capacidad de tragar, quiso suspender los tratamientos de radiación, pero sus médicos insistieron en que si dejaba de hacerlo, pondría en peligro su recuperación e invalidaría un estudio en el que lo habían colocado. También insistieron erróneamente en que su capacidad para tragar regresaría completamente dentro de aproximadamente una semana del final de los tratamientos de radiación. Estuvo hospitalizado por un tiempo, incapaz de comer o beber sin un tubo a través de la nariz hasta el estómago. Y la cura tampoco duró. Cuatro meses después de que desaparecieron los tumores en su cuello, surgieron diez nuevos en su pecho.

Podía verlos y sentirlos bajo su piel. Cada uno era pequeño, del tamaño de un grano de arroz. Volvió a beber diariamente tres vasos de ocho onzas de jugo de zanahoria fresco, el jugo de tres libras de zanahorias. Una vez más, los tumores no crecieron, pero tampoco se redujeron. Se los mostró a una enfermera que conocía y le preguntó qué pensaba que debía hacer. Dijo que debería volver al hospital y recibir más tratamientos. Dado lo que había pasado, esto no le sonaba bien.

En cambio, aumentó su jugo de tres libras de zanahorias por día, lo que le había dado tres tazas de jugo, a cinco libras, lo que produjo cinco tazas de jugo. Los tumores parecieron encogerse

el primer día, y aún más el segundo. Y se habían encogido. Todos menos uno desaparecieron en seis semanas. El más grande desapareció en ocho semanas. Para estar seguro de que todas las células cancerosas realmente habían desaparecido, durante otro mes continuó exprimiendo cinco libras de zanahorias al día. Luego dejó de hacer jugos. Esta vez, no aparecieron nuevos tumores.

Su memorándum sugería que, aunque la experiencia de una sola persona no garantizaba el éxito, podría valer la pena que otros enfermos de cáncer lo intentaran.

Zanahorias. El tono objetivo de su memorándum me impresionó. No prometió que las zanahorias pudieran curar todos los cánceres. No estaba vendiendo zanahorias, exprimidores de jugos, envases de zanahorias sellados al vacío o semillas de zanahoria milagrosas increíbles. No estaba vendiendo nada.

La nota contenía su número de teléfono. Llamé. Me dijo que había usado zanahorias ordinarias del supermercado para hacer su jugo. En los siete años transcurridos desde la cura de la zanahoria, el cáncer no había regresado. Nunca había vuelto a hacer jugos. Él creía que cinco libras de zanahorias al día eran el umbral para eliminar el cáncer: más podría ser bueno, pero con certeza, menos no sería suficiente para un adulto de tamaño y peso normales. Había aconsejado a algunas personas en su iglesia con una variedad de tipos de cáncer que probaran el jugo de zanahoria y dijo que varios estaban viendo una mejoría en sus síntomas. Sonaba honesto. Compré un exprimidor al día siguiente, el 16 de noviembre de 2012, y comencé a beber jugo de zanahoria, cinco tazas al día.

Tres:

El tirador falla

Los dos tumores estaban entre mis pulmones, no dentro de ellos. Hasta ahora, no interfirieron con mi respiración. Excepto por breves ataques punzantes de dolor, me sentía muy bien. Podía caminar sin que mis fuerzas cedieran y comenzaran los calambres. en mi abdomen Podría andar en bicicleta ocho millas una vez más. Sin tratamiento, Probablemente todavía tenía algunos meses de buena salud por delante. Debería sacrificar esos buenos meses por la incierta promesa de una vida más larga?

Como antes, todavía no podía creer en enfermarme para hacerme bien. No podía creer en destruir mi sistema inmunológico para vencer al cáncer. En momentos sentí que escuché una voz interior advirtiéndome que si incluso comenzaba en el camino a la quimioterapia, sería el final para mí. La voz era práctica. y muy convincente. Lo escuché.

Mis amigos y familiares aceptaron mi decisión en contra de la quimioterapia, pero eso los alarmó.

la mayoría de ellos. No podían creer que los tratamientos convencionales no serían beneficioso. Después de todo, si no lo fueran, ¿por qué existieron y por qué todos los oncólogos los prescriben?

Mi hermana voló a través del país desde Connecticut para ir a la 27 cita conmigo. Estaba bastante seguro de que me esperaban malas noticias. Cuando llegamos a la clínica, el oncólogo estaba retrasado dos horas. Él La recepcionista sabía del retraso, pero no nos lo dijo, no porque fuera mala persona, sino porque las rutinas de la clínica nunca habían sido

establecidas con Consideración de los sentimientos de los pacientes. A medida que pasaban los minutos, mi estado de ánimo se fue de la aprensión a la ansiedad a la rabia. Podríamos haber preguntado cuando llegamos si el oncólogo llegaría a tiempo. Si nos hubieran dicho la duración del retraso, podría haber dejado un número de teléfono celular con la recepcionista y salir a caminar o un café para aliviar tensiones. (Finalmente lo hicimos después de esperar una hora y media.)

Vimos al oncólogo. Ella se disculpó por su tardanza. Sugerí que informar a los pacientes de los retrasos conocidos debe ser una política en la clínica. Ella estuvo de acuerdo y me hizo hablar con el director de la clínica, quien prometió mejoras.

Entonces nos pusimos manos a la obra sombría del día. La tomografía PET había confirmado la TC anterior. Dos tumores, del mismo tamaño que en la tomografía computarizada, y algunos "lugares." La tomografía por emisión de positrones mostró las manchas y los tumores estaban creciendo rápidamente. y absorbiendo rápidamente el azúcar radiactivo. El cáncer de colon por lo general crece lentamente; el oncólogo creía que la metástasis en los pulmones había ocurrido antes de la cirugía, pero había sido indetectable entonces. Ella revisó retroactivamente su puesta en escena original del tumor de colon En junio, probablemente no había tenido cáncer de colon en etapa 2B; Identificación probablemente ya tenía la Etapa 4.

La quimioterapia paliativa que me estaba recomendando podría alargar mi vida veinte meses Si no aceptaba FOLFOX, mis primeros síntomas, fatiga, dificultad para respirar, tos, probablemente comenzaría dentro de siete meses a un año. Yo dije que todavía no quería quimioterapia. Mi hermana, alarmada al verme quemando mis puentes, le pregunté al oncólogo cuánto reduciría el beneficio de la quimioterapia si la pospusiera seis semanas, hasta después de la próxima TC.

El oncólogo dijo que la demora no haría mucha diferencia Me gustaba mucho por eso, y también por haberme dicho claro que la quimioterapia no podía curar mi cáncer. La pregunta de mi hermana: ¿cuánto costaría

¿Reduzco el beneficio del tratamiento convencional al posponerlo?—es una valioso para cualquiera que quiera probar una cura natural o reflexionar sobre una propuesta tratamiento antes de aceptarlo.

Aparentemente, las zanahorias no estaban funcionando, pero seguí exprimiéndolas todos los días. Yo no buscó ninguna otra cura. Creo que tal vez tengamos un "cerebro de respaldo", uno que uso para emergencias cuando el ágil, el cálculo, la duda, el descontento el cerebro racional no encuentra soluciones. Mi cerebro de respaldo me dijo que hiciera jugo de zanahorias, así que Seguí bebiendo el jugo, sin muchas esperanzas, pero también sin dudar.

En diciembre consulté al cirujano. Me recomendó quimioterapia. Yo Le pregunté cuánto tiempo creía que me quedaba de vida. De dos a tres años, dijo.

Ralph Cole me llamó para ver cómo estaba. Me conmovió mucho su amabilidad con un completo extraño. Le hablé del rápido crecimiento de los tumores y que la cura de jugo de zanahoria aparentemente no estaba funcionando. "El oncólogo dijo PET muestra que los tumores están creciendo rápidamente", señaló, "y, sin embargo, ella también dijo no son más grandes de lo que eran tres semanas antes. Tal vez crecieron en la semana anterior comenzaste con las zanahorias, pero desde entonces se han ido reduciendo". Eso Parecía contradictorio que los tumores estuvieran creciendo rápidamente pero no más grandes que habían estado tres semanas antes. Otro de los misterios de la vida.

Pasé las vacaciones de Navidad y Año Nuevo con amigos cortésmente sin mencionar mi enfermedad, el elefante invisible

en la habitación, elevándose sobre el árbol de Navidad. Como nadie lo vio excepto yo, casi podía fingir que no era allí.

El 9 de enero, el oncólogo compartió conmigo los resultados de mi próxima tomografía computarizada. Sorprendido y cautelosamente complacida, me dio buenas noticias. Los dos tumores no habían crecido; de hecho, se habían encogido ligeramente. Ella no recomendó la quimioterapia. yo no necesito quedarme en Portland. Podía hacer lo que quisiera: volar a Guatemala para el invierno. Llegué a Guatemala donde las zanahorias son gigantescas y muy dulces. Mantuve en jugo de zanahorias. Pensé que tal vez, me estaban curando.

En marzo de 2013 en la Ciudad de Guatemala, me hicieron una nueva tomografía computarizada. Traje al Oncólogo guatemalteco la radiografía y el informe del laboratorio en un gran sobre blanco. Me moría por verlos; después de todo, esos eran mis resultados, que había pagué, pero no lo hice, debido a toda una vida de condicionamiento en el respeto, el Los resultados eran para el médico, no para mí, el humilde cuerpo en cuestión. me senté al otro lado de él en su oficina, mis ojos fijos en el sobre, que no abrió para lo que pareció una eternidad. Mientras tanto me preguntó una vez más, como había hecho en mi primera visita con él, si hubiera alguna circunstancia en la que estaría de acuerdo en quimioterapia. Le dije que no podía pensar en ninguno.

“En el fondo de mi corazón”, dijo, “sé que si tuviera cáncer, rechazar la quimioterapia. He visto demasiados efectos horribles de eso”.

Por fin abrió el sobre. La nueva tomografía computarizada no mostró hinchazón de ganglios linfáticos: los cancerosos previamente agrandados se habían reducido aún más. Ellos eran normales. Creo que esto significa que ya no tenía cáncer, pero él no me lo dijo eso, así que seguí exprimiendo zanahorias todos los días.

A mediados de julio de 2013 regresé a Portland. Me hicieron una tomografía computarizada el 30 de julio. El 30 de agosto 1, obtuve los resultados de mi oncólogo original: "Pequeño cambio desde enero" y: "Ninguna señal de cáncer".

Seis semanas después del diagnóstico, dos tumores muy agresivos entre los pulmones había dejado de crecer. En tres meses más, todos los ganglios linfáticos pulmonares fueron normales.

En otros tres meses y medio, el mismo resultado redactado de manera diferente: ninguna señal de cáncer.

Ser diagnosticado con un cáncer que se esperaba que me matara, y luego ser completamente libre de él fue una experiencia extraordinaria, ¡gozosa! como Winston Churchill dijo una vez: "No hay nada más emocionante que recibir un disparo con sin resultados."

Por primera vez, le dije a mi oncólogo que había estado usando zanahorias como mi arma contra el cáncer. Le expliqué que no le había dicho antes porque pensé ella sería escéptica.

Ella sonrió y dijo que siempre había pensado que yo era el tipo de persona que prueba alguna alternativa natural contra el cáncer. "Y no soy escéptico. Yo creo hay muchas sustancias naturales que pueden atacar el cáncer. no puedo recomendar ninguno en particular, sin embargo, porque no tenemos estadísticas sobre su éxito".

Me sentía demasiado bien ese día para hacer la pregunta obvia: ¿por qué no estadísticas mantenidas sobre aquellos que se curan a sí mismos del cáncer sin quimioterapia y la radiación?

Cada año, las grandes compañías farmacéuticas gastan casi el doble en publicidad como lo hacen en la investigación, incluidos más de \$ 61,000 por individuo médico estadounidense. Además, casi todo el gasto en investigación del

cáncer se centra en los problemas causados por la quimioterapia y la radiación, o sobre diferencias menores entre medicamentos ya en uso.

En comparación con esos miles de millones de I+D y marketing, ¿cuánto podría costo de dar seguimiento a todos los pacientes, para saber cuáles son sus resultados?

Un sustancial número de los que rechazan la quimioterapia y la radiación pueden haber intentado curas alternativas y murieron de su cáncer. Otros pueden haber intentado algo que trabajado, como lo hice yo. ¿No valdría la pena saber lo que estos dos grupos han probado, y usar esta información para guiar las investigaciones sobre ¿tratos? ¿Por qué no se hace?

Le hice esa pregunta a un viejo amigo, un inventor de dispositivos médicos. Él dijo: "¿Quién lo va a pagar? Las compañías farmacéuticas no pueden ganar dinero vendiendo zanahorias."

Cuatro:

falcarinol y luteolina

Resulta que hay fuerte evidencia científica de las zanahorias como anticancerígeno tratamiento. Las zanahorias contienen una cantidad asombrosa de compuestos, y no todos sus efectos e interacciones son conocidos. Dos, falcarinol y luteolina, han sido estudió durante más de diez años. Ambos tienen fuertes efectos anticancerígenos.

El falcarinol es un compuesto en todas las zanahorias que evita que los hongos ataquen sus raíces También está presente en el apio, las chirivías, el perejil, el hinojo y el ginseng.

Durante años, la Dra. Kirsten Brandt, de la Universidad de Newcastle-on-Tyne en el Reino Unido, ha investigado las zanahorias y el falcarinol. En muchos experimentos, ratas de laboratorio y los ratones fueron inyectados con carcinógenos. El Dr. Brandt descubrió que, en comparación con ratones o ratas comiendo su comida normal, aquellos alimentados con zanahorias o falcarinol desarrollaron un tercio menos de tumores grandes. (Esto es importante, porque los tumores pequeños no mases ratas ni personas; son los que crecen los que son los asesinos.)

En el laboratorio del Dr. Brandt, los animales de experimentación comieron escaldados, triturados, zanahorias liofilizadas equivalentes al 20% de las calorías en sus dietas.

El equivalente humano de la dosis que comieron sus animales de laboratorio es un poco más de una libra y medio de zanahorias al día. Cinco libras de zanahorias, la cantidad que Ralph Cole y yo usado, es tres veces eso. Dr. Brandt no ha hecho ningún experimento en personas, y por supuesto, la biología humana y la de las ratas no son necesariamente lo mismo.

Sin embargo, si lo que es cierto para las ratas también es cierto para los humanos, las personas que consumen una libra y media de las zanahorias al día podrían reducir la formación de tumores grandes en un tercio. y sería razonable suponer que tres veces esa cantidad podría eliminar tumores enteramente.

El falcarinol está presente en las zanahorias en pequeñas cantidades: un litro de jugo de las zanahorias naranjas contienen solo 13 miligramos. (Para tener una idea de lo pequeño que es una cantidad que esto es, visualice un gramo, que es solo alrededor de un cuarto de cucharadita de medida en EE. UU.

¡Un miligramo es solo una milésima parte de eso!) Cinco tazas de jugo de zanahoria tener alrededor de 17 mg. falcarinol.

Otro compuesto anticancerígeno de las zanahorias, mucho más estudiado que falcarinol, es luteolina. La luteolina tiene increíbles beneficios para la salud.

En el 2008, La revista **Molecules** resumió sus efectos anticancerígenos: “La luteolina muestra efectos antiinflamatorios y anticancerígenos, que sólo pueden ser parcialmente explicado por su capacidad antioxidante y captadora de radicales libres. lata de luteolina retrasar o bloquear el desarrollo de células cancerosas in vitro e in vivo por protección de estímulos cancerígenos, por inhibición de la proliferación de células tumorales, por inducción de la detención del ciclo celular y por la inducción de la apoptosis a través de intrínseca y extrínseca vías de señalización. En comparación con otros flavonoides, la luteolina generalmente se entre los más efectivos...”

Además de su presencia en zanahorias, la luteolina también se encuentra en perejil, pasto de trigo, hierba de limón, pimientos verdes, apio, manzanilla, milenrama, té rooibos, tomillo, menta, albahaca, alcachofas, cítricos y hojas de cebolla

verde. en un habitual dieta, los estadounidenses consumen un miligramo de luteolina al día, una pequeña cantidad.

Hay 75 mg. luteolina en cinco libras de zanahorias, 75 veces la cantidad habitual de consumo. Es posible comprar luteolina purificada en 100 mg. cápsulas, pero la luteolina se absorbe mucho mejor cuando se toma con sus nutrientes complementarios en un alimento completo.

De acuerdo con el Journal of Nutrition, “Ningún antioxidante por sí solo puede reemplazar la combinación de fitoquímicos naturales en frutas y verduras para alcanzar sus beneficios para la salud. La evidencia sugiere que los antioxidantes o Los compuestos bioactivos se adquieren mejor a través del consumo de alimentos integrales, no de costosos suplementos dietéticos”.

Cinco:

Jugo de Zanahorias

Aquí está cómo hacerlo.

Compra o pide prestada una licuadora. Los puedes encontrar usados en ebay. Cualquier tipo de voluntad funciona, pero una licuadora no lo hará. (Si ignora este punto y usa una licuadora, termina con mucho puré de zanahoria, sin jugo y con una licuadora rota).

Verifique las reseñas en Internet antes de comprar un exprimidor y obtenga un resistente máquina: la más barata se descompone bajo un uso intensivo. Algunas críticas afirman que Ciertos tipos de exprimidores hacen el jugo demasiado rápido, calentándolo y oxidándolo. Yo creo que con cualquier tipo de exprimidor el jugo resultante es lo suficientemente bueno como para curar el cáncer.

Todos los días me tomaba unos quince minutos hacer el jugo de las zanahorias, comenzar a beber el jugo y limpiar el exprimidor. Usé zanahorias ordinarias, no orgánicas.

Las zanahorias de cualquier color funcionarán. Lo importante para la cura es que las zanahorias son frescos Puede estar seguro de que obtendrá nuevos si los compra con su tapas verdes. Rompe los greens de inmediato. Si no lo haces, extraerán nutrientes.

y el agua de las raíces de zanahoria, haciéndolas menos nutritivas. Frotar las zanahorias muy suavemente para limpiarlos. No los pele, perderá la mitad o más del ingrediente anticancerígeno falcarinol, que es más alto en la piel de la zanahoria. cortar cualquier puntos malos Hay diferentes niveles de falcarinol en diferentes variedades de zanahorias.

Las zanahorias moradas, si puedes encontrarlas, tienen seis veces la cantidad de falcarinol. en zanahorias naranjas, pero las naranjas funcionan bien. Tal vez para alguien muy enfermo, que no puede beber cinco vasos de jugo al día, valdría la pena buscar púrpura zanahorias.

No compre zanahorias que se vean marrones alrededor del tallo; no están recién escogido. También evite comprar zanahorias que tengan un área verdosa en el extremo del tallo; la parte verde es amarga. Aparece en zanahorias que se han plantado demasiado alto, de modo que cuando están creciendo, se queman con el sol. Si compra zanahorias con un color verdoso arriba, solo corte la parte verde y deséchela.

Corta las zanahorias en trozos que quepan en tu exprimidor. Ellos harán sobre cinco tazas de jugo (1,2 litros). También harán mucha pulpa. Si la pulpa es bastante húmeda, puede pasarlo por un exprimidor dos veces para extraer más jugo. La pulpa es un buena adición a la comida para perros o en compost si tienes un jardín. Hay algo falcarinol en la pulpa, pero obtendrá mucho en el jugo y no necesita comer la pulpa. La limpieza de las piezas del exprimidor solo requiere fregarlas ligeramente y enjuagándolos en agua fría durante unos segundos.

Ralph tomó su jugo de zanahoria directamente y no mezcló nada con él. Él se lo bebió todo tan pronto como lo hizo. Muchas personas no informan esto, pero encontré que las zanahorias tenían un efecto laxante muy fuerte si bebía todo el jugo de una vez, así que bebí de a poco durante todo el día, por lo general con el estómago vacío, cuando la absorción es mejor. Guarde el jugo en el refrigerador en frascos de vidrio con tapas. si estas presionado Por el momento de la mañana, puedes preparar las zanahorias por la noche. Lavarlos y cortarlos en pedazos que quepan en el exprimidor, luego vuelva a colocarlos en el refrigerador en una bolsa de plástico. Por la mañana, podrás hacer el jugo en unos diez minutos.

Si lleva el jugo al trabajo, use un termo o guárdelo en un recipiente oscuro. sitio. Asegúrate de beber todo el jugo en un mismo día.

Usualmente condimentaba el jugo con una manzana y jengibre fresco, y a veces hojas de perejil, un tallo de apio, melón u otra fruta. Ralph solo usó zanahorias para hacer su jugo.

Ralph descubrió que tres tazas de jugo de zanahoria natural al día detenían el crecimiento de su cáncer, pero no lo eliminaron. Si no puedes beber cinco tazas diariamente, solo tres tazas probablemente detengan el crecimiento de tumores. si eres muy enfermo e incapaz de comer, incluso una taza de jugo puede mejorar su salud y hacerla posible que aumente gradualmente la cantidad que puede beber.

Suponiendo que no tengas problemas para beber, añadas lo que añadas a tu zumo, lo esencial es que siempre use cinco libras (2,300 kg) de zanahorias. Las personas pequeñas pueden arreglárselas con menos energía.

Aquellos que pesen más de 160 libras (70 kg.) deben beber varias tazas más al día.

Las altas temperaturas destruyen el falcarinol y su compuesto acompañante falcarindiol.

Beber jugo pasteurizado embotellado de una tienda le dará el beneficio de luteolina, que no es sensible al calor, pero no el beneficio de las enzimas de zanahoria o falcarinol y sus compuestos relacionados.

Hay compuestos adicionales en las zanahorias que aún no se han explorado médicamente y que probablemente solo estén disponibles en jugo crudo

Ralph Cole se saltó los jugos un día a la semana, pero nunca más. en ocho meses me salté cinco días seguidos tres veces, porque estaba de viaje y no tenía acceso a un exprimidor. No

estará de más perderse un par de veces, pero hacer jugo su principal prioridad casi todos los días es esencial para una cura.

Enfoque y compromiso

Es una parte vital de ganar contra el cáncer.

Media hora después de beber el jugo, se puede encontrar falcarinol en su sangre. Su concentración alcanza un pico en la sangre dos horas después de Beberlo. Si está enfermo por la quimioterapia o la radiación y le resulta difícil beber, tenga tanto como pueda, con el estómago vacío para una mejor absorción.

El beta caroteno en las zanahorias puede cambiar el tono de su piel y convertirla ligeramente naranja. Pensé que mi piel se veía mejor de esa manera, bronceada, en lugar de con su palidez habitual de Portland. El color naranja es un efecto inofensivo que desaparecerá cuando dejas de hacer jugo. Si tiene diabetes y le preocupa el azúcar, puede podría sustituir el apio por parte del jugo de zanahoria. El apio a veces tiene doble o triplicar la cantidad de falcarinol en las zanahorias, pero a veces mucho menos. También tiene apigenina, que se ha descubierto que tiene su propio anticancerígeno muy fuerte efectos El beta caroteno no es vitamina A; es un precursor de la vitamina A. Es decir, el cuerpo convierte el beta caroteno que necesita en vitamina A y elimina el descanso. Hay poco peligro de una sobredosis de vitamina A o una tensión en el hígado por comer zanahorias.

Además de escuchar a personas que le dirán con urgencia que las zanahorias son malas para tu hígado, sin duda vas a escuchar de aquellos que están seguros de que vas a obtener "demasiada" azúcar de las zanahorias y "alimentar el cáncer".

Los beneficios de los ingredientes anticancerígenos de las zanahorias compensan con creces cualquier problema del azúcar.

Cierto, es importante evitar el azúcar refinada y las calorías vacías de los dulces; pero las zanahorias, y la mayoría de las frutas, son ricas en flavonoides y polifenoles que más que compensar cualquier exceso de azúcar.

Todas tus células viven de la glucosa. Las células cancerosas son más eficientes que células sanas en tomar el azúcar del torrente sanguíneo. Privar a las células cancerosas de glucosa, primero tendría que privar a todas sus células normales de azúcar, y ellas (y usted) moriría.

A medida que el azúcar del jugo de zanahoria ingresa a las células cancerosas, le entran falcarinol, luteolina y otros ingredientes que despiertan el sistema inmunológico también. Las personas que te advierten que evites las zanahorias porque tienen demasiada azúcar son como si alguien te dijera “¡No pongas ese trozo de queso en la ratonera!

¡Vas a alimentar a los ratones!

Recomiendo usar solo jugo de zanahoria de un escaneo al siguiente, así que si hay una disminución en la tasa de crecimiento del tumor o en el tamaño, sabrá qué lo causó. Pienso que el momento adecuado para una exploración es después de seis a ocho semanas de jugo de zanahoria.

Ralph piensa que una exploración detectará una mejora en cuatro semanas. Ralph advierte que incluso si la zanahoria el jugo no reduce el tamaño del tumor, probablemente evita que crezca tan rápido como de lo contrario sería, y que antes de renunciar al jugo de zanahoria debe aumentar la regularidad con la que toma jugo y la cantidad total que bebe. Yo creo que si en ocho semanas los resultados de su escaneo no mejoran, debe tomar otro enfoque para su tratamiento además de las

zanahorias. Si intenta la cura de la zanahoria, estará usando las zanahorias con fines medicinales:

Consumiendo mucho más de ellos de lo que nadie haría normalmente. Además de jugo de zanahoria, debe tener una dieta saludable: poca carne o alimentos procesados y muchas frutas y verduras. Sin embargo, recomiendo que las zanahorias sean el único ingrediente dietético que se toma con fines medicinales. Es posible que forzar simultáneamente todos los exóticos tratamientos anticancerígenos naturales de los que hayas oído hablar acelera tu cura. Sin embargo, no todos ellos están bien investigados y usted puede enrollar gastando mucho dinero muy rápido en cosas de las que no sabes nada, aumentando su estrés, pánico y duda.

Las zanahorias solas me curaron. Hay muchas vías celulares que contribuyen a curar el cáncer, pero algunos de ellos pueden ser incompatibles. Al usar el “todo pero el enfoque del fregadero de la cocina puede causar congestión de tráfico, con un anticancerígeno tratamiento bloqueando o anulando los efectos de otro. Otro posible El problema es que al consumir muchos de estos ingredientes, puede desarrollar una sensibilidad a uno.

Te pica todo el cuerpo, y sabes que tienes que renunciar a algo— pero ¿qué ingrediente es el que hay que evitar? No tienes idea. (Una mujer con tal picazón había usado una serie de ingredientes contra el cáncer durante meses, y había Acabo de empezar a hacer jugo de zanahoria. Ella pensó que el consumo de jugo de zanahoria había causado la picar. Le dije que ella fue la primera persona en mencionar algún problema con las zanahorias. Ella dejó el ajo, que había estado comiendo durante mucho tiempo en grandes cantidades, y el el picor se fue.)

Otro posible problema: tomas una mezcla heterogénea contra el cáncer por seis semanas, se entera de que no ha detenido el cáncer y cae en el pánico y la desesperación.

Tal vez uno de los ingredientes que usó hubiera sido efectivo, excepto que no estabas obteniendo suficiente, pero no tienes idea de cuál. Y luego, teniendo ya "intentó todo", no tiene idea de lo que está fallando, lo que está teniendo éxito, o qué hacer después.

Los botánicos y los bioquímicos investigadores pueden saber qué tratamientos son sinérgicos y cuáles incompatibles. Yo no. Supongo que otros alimentos o especias que contengan luteolina y falcarinol serán compatibles con las zanahorias. todo lo que estoy seguro es que usar zanahorias, y ningún otro alimento como medicina, funcionó para mí. Yo jugo de cinco libras de zanahorias casi a diario durante ocho meses, y ahora no tengo cáncer detectable. Fue sencillo era seguro Para mí y algunos otros, funcionó.

Si prueba otro remedio natural, investigúelo a fondo a través de Internet. Investigar y tratar de encontrar estudios de universidades respetadas que validen la Acercarse. Use nombres científicos formales y específicos para obtener los mejores resultados, y busque su tipo de cáncer por nombre. Por ejemplo, cuando busqué cáncer y zanahorias juntas, casi no encontré información; pero en una búsqueda en línea de "luteolina" junto con "cáncer de próstata" encontré muchos estudios interesantes.

Buscando simplemente "curas naturales para el cáncer", me encontré con una letanía muy triste que escribió algo como esto: "No hay pruebas de que los hongos puedan curar el cáncer: no hay pruebas de que el brócoli pueda curar el cáncer; no hay evidencia de que la cúrcuma puede curar el cáncer". Para el escritor anónimo del artículo "prueba" obviamente podría provenir sólo de ensayos clínicos doble ciego que nunca ser emprendida. Pero si busca cánceres específicos, frutas o especias, encontrará mucha evidencia de sus efectos anticancerígenos.

Mientras exprimía las zanahorias, comí mi dieta normal, que incluía tortitas rellenas de fruta; pasta; pizza (pizza de masa delgada con un mínimo de queso y muchas verduras); yogur, queso, un poco de leche, muy de vez en cuando carne roja; pollo, huevos, ensalada, frijoles negros con cebolla, ajo y cilantro; tortillas y una pequeño trozo de chocolate la mayoría de los días. Las primeras siete semanas estuve usando zanahorias, todos los días tenía un mini cono de helado de Trader Joe (¡o dos!). bebí dos o tres copas de vino tinto a la semana. Nunca comí refrescos, papas fritas, comida chatarra ni nada. Tampoco alcohol.

Tomé una vitamina del complejo B, dos probióticos al día y ocasionalmente Vitamina B12 adicional por vía sublingual. No tomé vitaminas A, C, D o E. D alta

Se supone que los niveles ayudan a prevenir el cáncer, pero Guatemala es muy soleada, así que creía que no necesitaba ninguna D adicional de las cápsulas. En algunos casos, la vitamina E ya que el alfa-tocoferol estimula el cáncer. No tomé ácido fólico. Folatos de las verduras son saludables, pero el ácido fólico, que es un folato sintético, puede ser canceroso.

Compuestos anticancerígenos aislados, en cantidades demasiado bajas o demasiado altas (por ejemplo, ejemplo, el uso de tabletas de luteolina contra el cáncer de endometrio) puede tener consecuencias totalmente opuestas a las que esperamos. El curso más prudente es obtener los nutrientes de los alimentos.

Dado que la inflamación en el cuerpo estimula el cáncer, sería una buena idea para eliminar los alimentos inflamatorios de su dieta y agregar aquellos que son antiinflamatorios.

Todo el tiempo que estuve tomando jugos, la gente que no sabía que tenía cáncer comentaba en lo saludable que me veía. Mi piel comenzó a verse radiante. El acné se fue. Obtuve uñas fuertes por primera vez en mi vida. Mi cabello creció mejor. no

lo conseguí ningún resfriado: estaba acostumbrado a tener varios al año que podían durar semanas y hazme miserable. Los dolores musculares desaparecieron. A pesar de ser consciente de que yo podría morir de cáncer, me sentía inusualmente feliz la mayor parte del tiempo. creo que estaba aprendiendo a ignorar las cosas que no importan y a apreciar las cosas más básicas en la vida, la sensación de una brisa en mi piel; las estrellas en el cielo; y amor.

Para Ralph Cole, las zanahorias eran una medicina eficaz, ha estado libre de cáncer durante más de siete años desde los meses de su dosificación de jugo de zanahoria, y rara vez zanahorias en jugo desde entonces. Espero que como él, no solo esté “libre de signos de cáncer”, pero he dejado la enfermedad detrás de mí.

Como seguimiento de mi tomografía computarizada de julio de 2013, me hicieron una colonoscopia y una endoscopia a principios de septiembre de 2013. No mostraron cáncer ni inflamación en mi intestino. Antes de los procedimientos, sin embargo, el El gastroenterólogo me presionó para que hiciera más tratamientos contra el cáncer. “Ahora, ¿por qué no ¿Tienes quimioterapia, en caso de que tengas un pequeño cáncer que limpiar?

Le dije que ya lo había limpiado con zanahorias.

Seis:

Tratamiento de la Comunidad de Células

Therapeia es la palabra griega antigua para curar. lo que llamamos Quimioterapia: tratar el cáncer inyectando a las personas sustancias químicas que nunca que se encuentra naturalmente en el cuerpo humano, es más un ataque químico que una terapia.

Eso comenzó como un experimento de guerra en la década de 1940. Investigadores con los Estados Unidos Los militares notaron informes de que la exposición en el campo de batalla en la Primera Guerra Mundial a un químico arma, gas mostaza, había detenido el crecimiento de los soldados blancos que se dividían rápidamente células de sangre. Se les ocurrió que el gas mostaza también podría funcionar contra la rápida crecimiento de células cancerosas. Respirar gas mostaza irritó los pulmones, pero como resultado líquido, se puede infundir en una vena. El efecto inmediato sobre los tumores fue dramático. Se encogieron rápidamente e incluso desaparecieron por completo. Desafortunadamente, el éxito de este enfoque fue temporal para casi todos los tipos de cáncer. Pronto nuevos tumores, o restos indetectables de los antiguos, volvían a crecer a pesar de su tremendamente alta tasa de fracaso, en más de sesenta años, la estrategia de utilizar tóxicos productos químicos para destruir tumores se ha mantenido como el enfoque médico básico para el cáncer.

La gente suele creer que lo caro y difícil es mejor que lo barato y fácil. Parece irrisorio sugerir que la humilde zanahoria puede hacer más por que la radiación o la quimioterapia. Sin embargo, en el mundo del tratamiento del cáncer, lo económico y suave puede ser mejor y más eficaz que el más caro y nuevo medicamento altamente recomendado.

No entendemos eso porque no pensar mucho en la naturaleza de nuestros propios cuerpos.

Una zanahoria no es solo una golosina de naranja crujiente ligeramente dulce y de bajo precio afortunadamente bien formado para encerrarlo en una bolsa de plástico. Una zanahoria es un organismo que ha crecido y evolucionado a lo largo de miles de años, cambiando para adaptarse a los cambios entornos, desarrollando productos químicos para derrotar a muchos enemigos que los atacan desde el subsuelo y desde el aire.

Durante muchos milenios, también, nuestros cuerpos y nuestras dietas se han adaptado, utilizando estos mismos productos químicos para defendernos de nuestras atacantes. En cierto sentido, se podría decir que nuestros cuerpos han aprendido de las zanahorias. Zanahorias son inteligentes! Han tenido miles de años para trabajar en su química y no han dado un paso en falso y se han extinguido. Es cierto que no tienen diplomas, vocabularios pequeños y sin cerebro, pero poseen una inteligencia innata, y eso permite que nos doctoren.

Así como rara vez nos detenemos a pensar en una zanahoria como un ser vivo, en la quietud de a la vista de un espejo, nunca vemos el dinamismo interno incesante de nuestros propios cuerpos.

Eso hace que sea fácil concebir un tumor como si fuera una gran roca que se ha caído por el techo a nuestra casa y necesita ser dinamitado. Bombardear la roca, y cuando el polvo se asiente, reconstruiremos. Ese es el enfoque de la quimioterapia y la radiación. —durante medio siglo nuestras armas favoritas en “la guerra contra el cáncer”.

Lamentablemente, nuestra casa, el cuerpo, es vulnerable: el polvo está vivo y lleno de semillas. Si vuela en lugar de posarse, el daño a la casa puede ser fatal.

Es interesante que, en sus diferentes formas, tanto la quimioterapia como la radiación han tenido una larga historia ligada a las armas de guerra. Más de medio siglo ha pasado mientras donamos una y otra vez para ganar “la guerra contra el cáncer” y “la lucha contra el cáncer”, sin una victoria sólida a la vista.

Cuando descubrí que el cáncer de colon había hecho metástasis en mis pulmones, determiné no pensar en él como un temido enemigo omnipotente que tenía el control de mi cuerpo.

Científicamente, así como psicológicamente, tenía razón.

Naturalmente, cuando nos enteramos de que tenemos un tumor, queremos que desaparezca de inmediato, y, a veces, lo que los médicos llaman la "carga tumoral", su tamaño, debe reducirse por los tratamientos estándar antes de que nos abrume: el avance del cáncer no Siempre deje los tratamientos naturales el tiempo suficiente para hacer su trabajo. Pero el tumor es no es la raíz del cáncer, es solo un síntoma. El cáncer es una falla sistémica, un ruptura de la regulación del cuerpo del crecimiento celular y la destrucción celular.

La investigación nutricional muestra que los ingredientes dietéticos por sí solos pueden restaurar el cuerpo poder para regular la creación y muerte celular.

Hasta principios de la década de 1990, la investigación del cáncer se centró en los tumores y células cancerosas individuales. Entonces los investigadores se dieron cuenta de que sin la cooperación de las células normales y sanas, las cancerosas no podían crecer. Los vecinos del cáncer las células permiten o niegan su crecimiento. Lo que controla el barrio son los celulares interruptores que regulan la expresión de los genes. Algunos de nuestros genes son "oncogenes": genes que naturalmente promueven el cáncer. Otros son naturalmente cancerosos, supresores.

Imagina un joven delincuente viviendo en tu barrio. lo que puede conseguir lejos depende de las reacciones de sus vecinos no criminales. ellos notan sus actividades y se llaman por teléfono para hablar de él. Después de un tiempo, algunos de ellos pueden Prefiero dejar de preocuparme por el chico, apagar el teléfono, volver a instalarme en el sofá y ver la televisión. Otros pueden ser facilitadores tolerantes al crimen. Uno o dos pueden ser convertido por su charla y unirse a él en una vida de crimen. Otros pueden denunciarlo a la policía. Todavía otros pueden organizar a todo el vecindario para desarmarlo y conseguir que lo encierren.

De manera similar, en el cuerpo, una célula delincuente, una cancerosa, vive en un vecindario. Lo que pueda salirse con la suya depende de la diafonía: la señalización —entre sus vecinos no criminales. Las sustancias químicas transportadas en la sangre pueden cambiar la señalización celular y la expresión de genes. En cada célula, los genes están enrollado como hilo alrededor de carretes de proteína llamados histonas. Temporal pero a menudo ajustes de larga duración en las histonas controlan la expresión génica. productos quimicos, incluidos los nutrientes, afectan los carretes y pueden encender o poner en reposo las células conciencia de lo que sucede a su alrededor y lo que se debe hacer al respecto.

El estudio de la señalización celular que controla la expresión de los genes se denomina epigenética. El prefijo "epi" viene del griego para "encima de". Epigenética rige los genes. Al igual que nuestros genes, la configuración de nuestros interruptores epigenéticos se hereda de nuestros padres. Nuestros genes solo cambian en el raro caso de una mutación, pero el cambio epigenético es reversible. Es por eso que los gemelos que son idénticos al nacer pueden ser muy diferentes en apariencia, personalidad y salud en el momento en que llegar a la edad adulta.

Se puede configurar un interruptor epigenético para activar la actividad de un oncogén, un gen que promueve la formación de cáncer. Se puede restablecer para convertir el oncogén apagado. Se puede configurar un interruptor para estimular la división celular o para indicarles a las células que mueran. En la conversación incesante del cuerpo consigo mismo, las posibilidades de cambio terminan sólo con muerte. Un solo alimento saludable puede ajustar la conversación en cientos de maneras, mientras que una droga sintética fabricada puede funcionar solo de una manera, no suficiente para cambiar las cosas.

En 2012, en la revista *Nutrition and Cancer*, los investigadores del cáncer considerando el dinamismo del cuerpo, escribió:

Cuatro décadas después de que el presidente estadounidense Nixon declarara oficialmente la “Guerra contra Cáncer”, las tasas generales de cáncer no han cambiado sustancialmente. ...

¿Por qué estamos perdiendo la guerra contra el cáncer? ... Argumentamos que el principal causa es un enfoque demasiado estrecho en el esfuerzo por desarrollar un medicamento contra el cáncer para un solo objetivo... Una amplia investigación en el último medio siglo ha reveló que el cáncer es causado por una desregulación de hasta 500 diferentes productos génicos. La mayoría de los productos naturales se dirigen a genes múltiples productos y por lo tanto son ideales para la prevención y el tratamiento de muchas enfermedades crónicas, incluido el cáncer.

Los investigadores en epigenética nutricional han descubierto que algunas frutas, verduras, hierbas y especias pueden despertar las células del sistema inmunológico y hacer que maten el cáncer.

Podrías comparar efectos nutri-epigenéticos beneficiosos en los genes del cuerpo al trabajo de un afinador de pianos. Es el mismo piano antes y después de la afinación, pero de antemano, con algunas notas muy altas y otras silenciadas, el piano no funciona bien, y la música sale mal.

La zanahoria es uno de los alimentos que, utilizada en cantidades suficientes, como la medicina, puede lograr esta re-sintonización. Ellos podrían hacerlo por ti. Si no lo hacen, otros alimentos pueden. Aguacates, repollo, brotes de brócoli, espinacas, uvas, manzana cáscara, limones, fresas, frambuesas negras, cúrcuma, romero, canela y muchos otros tienen efectos anticancerígenos.

La dificultad está en los detalles: aprender cuánto se necesita de cada uno de ellos, o una combinación particular de ellos, para curar el cáncer. La ventaja de usar zanahorias como medicina es que en un número de personas, la misma cantidad de zanahoria

El jugo (cinco tazas) ha curado el cáncer rápidamente y en un período de tiempo similar. (Más jugo de zanahoria todos los días no estaría de más y, por supuesto, es posible que algunas personas con el cáncer podría necesitar aún más).

Recordarás que cuando la Dra. Kirsten Brandt alimentó a sus ratones y ratas con zanahorias o falcarinol, desarrollaron menos tumores grandes. Los tumores aumentan de tamaño sólo cuando son capaces de estimular la formación de nuevos vasos sanguíneos y aportarles nutrientes.

Ese proceso se llama angiogénesis, "angio" de la palabra griega que significa contenedor o vasija, y "génesis" de la palabra griega para desarrollo.

Una de las formas en que las zanahorias reducen el cáncer es a través de la "antiangiogénesis". Dr. William Li de la

Facultad de Medicina de Harvard ha investigado mucho sobre los antiangiogénicos.

Alimentos: alimentos que evitan que los tumores formen su red de nuevos vasos sanguíneos. En una charla TED "¿Podemos comer para matar de hambre al cáncer?" El Dr. Li describe el estudio de su laboratorio de alimentos anti-angiogénicos. Cambio de alimentos antiangiogénicos nuestra señalización epigenética y así salvar nuestras vidas. Las zanahorias son una de las mejores de estos alimentos

Sabemos que no podemos cambiar nuestros genes. Eso puede volvernos fatalistas acerca de nuestra esperanza de vida y desconocen la importancia de nuestras elecciones individuales. Pero la nutri-epigenética es tan importante en nuestras vidas como nuestra genética.

Hablando en una conferencia de liderazgo en 2008, Craig Venter, el primer científico para secuenciar el genoma humano, restó importancia a la importancia de la genética.

"La biología humana es mucho más complicada de lo que imaginamos", dijo. "Todo el mundo habla de los genes que heredaron de su madre y su padre, para esto rasgo o el otro. Pero en realidad, esos genes tienen muy poco impacto en la vida. resultados. Nuestra biología es demasiado complicada para eso y trata con cientos de miles de factores independientes. Los genes no son en absoluto nuestro destino".

Los tumores comienzan a partir de genes mutados en células individuales, pero es una señal problemas en el cuerpo que permiten el crecimiento de esas células individuales. Ellos forman tumores cuando las células normales pierden su capacidad para reconocerlos, o los defectuosos las células pierden su capacidad de responder a las señales. Aunque el sistema inmunológico todavía está presente, se ha convertido en parte del problema más que en la solución. Dietético cambios pueden restaurar su funcionamiento normal.

En su ensayo “¿Por qué el cáncer y la inflamación?” Dr. Seth Rakoff-Nahoum, Profesor de Inmunobiología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale, analiza las causas del cáncer. Él dice que la mayoría de los cánceres se derivan de irritantes que causan inflamación. La irritación puede provenir de una infección viral o bacteriana, fumar, alimentos particulares o exposición a contaminantes. La respuesta innata del cuerpo es enviar células del sistema inmunitario al sitio de la irritación, inflamando el tejido para eliminar al intruso alienígena. Luego, el sistema inmunitario innato se ocupa de del trabajo adicional a realizar. Cuando tenemos un daño más simple que el cáncer, por ejemplo, como cortarnos con un cuchillo de cocina, los sentidos del sistema inmunitario la herida como un agujero en nuestro cuerpo que hay que tapar.

El Dr. Rakoff-Nahoum explica que cuando la inflamación no puede terminar crónica irritación dentro del cuerpo, el sistema inmunológico interpreta el área inflamada como una herida para ser rellenada, e indica a las células que proliferen. Algunos de los que proliferan las células pueden mutar y formar un tumor. A menudo pensamos que tenemos cáncer porque nuestro sistema inmunológico ha fallado, pero cuando los tumores se examinan bajo un microscopio muchos tipos de células del sistema inmunitario se encuentran dentro de ellos, creando inflamación y proliferación celular.

Las zanahorias detienen la inflamación y pueden ralentizar o incluso detener el sistema inmunológico llamada equivocada del sistema de factores de crecimiento, restaurando la comunidad saludable de células. En el juego contra el cáncer, la quimioterapia y la radiación son como enojados entrenadores que, al no gustarles cómo va el juego, sacan sus armas y masacrar a los jugadores. En cambio, la solución epigenética de las zanahorias para el cáncer reeduca los jugadores a trabajar juntos de manera diferente.

Siete:

Apoptosis y Necrosis

Los medios que usan las zanahorias para curar el cáncer no se entienden completamente, pero son claramente superiores a los de la quimioterapia y la radiación. Las zanahorias no hacen daño al cuerpo; son baratos y están disponibles en casi todo el mundo. Si eliges quimioterapia y radiación, vale mucho la pena beber jugo de zanahoria también, para aumentar su eficacia. La quimioterapia más rápida y trabajo de radiación, menos daño le harán a su cuerpo. Cuanto más los uses, menos efectivos y más dañinos se vuelven. Aquí hay algunas razones de por qué.

El cáncer ocurre cuando la señalización celular falla. atacando el cáncer, Tanto la quimioterapia como la radiación atacan al sistema inmunológico. ellos matan a glóbulos rojos y blancos de crecimiento rápido que se forman en la médula ósea. La muerte de los glóbulos rojos crea anemia. Con menos glóbulos rojos, menos el oxígeno está disponible para ayudar a matar las células cancerosas. Tener muy poca sangre blanca células, una condición llamada neutropenia, el sistema inmunitario no puede defenderse contra infección. La anemia debilita y fatiga a las personas; la neutropenia los pone en riesgo de infecciones mortales.

Hay alrededor de 70 billones de células dentro de un cuerpo humano adulto. Cada segundo un mueren millones de células viejas y nacen un millón de nuevas. Hay dos formas principales el cuerpo mata las células viejas, dañadas o cancerosas. El primero es la apoptosis.

La palabra proviene del griego antiguo, en el que se usaba para describir el tipo de muerte que llega a una hoja dorada en otoño, cayendo de un árbol.

La apoptosis es una muerte suave programada en la que la célula se desintegra dentro de su propia membrana a medida que las proteínas llamadas caspasas entran en ella para desarmarla desde adentro. El daño de la ruptura no va al torrente sanguíneo y causa inflamación.

Esta es la forma en que las zanahorias destruyen las células cancerosas: por apoptosis, que no daña a las células normales circundantes.

La segunda forma de muerte celular es la necrosis, otra palabra del griego que significa, "cosa muerta, cosa muerta". En la necrosis, las células se abren y sus contenidos se derraman en el torrente sanguíneo. Un científico ha comparado un apoptótico muerte a un suicidio y muerte necrótica a un choque de trenes. Si usted está interesado en viendo cómo se ve la necrosis, use un navegador de Internet y escriba "necrosis" e "imágenes".

La quimioterapia envenena las células que se dividen rápidamente y daña su ADN. Una vez dañados, muchos de ellos se descomponen y mueren, pero otros no. Muchas células cancerosas son capaces de tolerar el ataque de quimioterapia, repelerlo, evolucionar y mantenerse con vida.

A diferencia de, las zanahorias y otras curas naturales restauran los sistemas naturales de regulación celular en el cuerpo, re-sensibilizando las células a los mensajes químicos que les dicen que mueran apoptóticamente.

La quimioterapia y la radiación causan algo de apoptosis, pero con más frecuencia causar necrosis. La necrosis puede ser fatal, no solo para el colapso de células individuales, sino a todo nuestro cuerpo. Cuando las células mueren demasiado rápido a

través de la necrosis, una enorme masa de material de células muertas se envía a los riñones, abrumando su capacidad para purificar la sangre.

Este exceso se llama síndrome de lisis tumoral. Según el Diario de Sociedad Americana de Nefrología, “La muerte masiva de células tumorales puede irónicamente desencadenar una condición [Síndrome de Lisis Tumoral] que en sí misma puede ser fatal para pacientes con cáncer, y ocurre en más del 20% de los pacientes con ciertos tipos de cáncer tipos.”

Le sucede a casi el 10% de los pacientes que son tratados dentro de una semana de diagnóstico de un nuevo cáncer; y es mucho más probable que cause la muerte en el mismo primera sesión de tratamiento de quimioterapia que en cualquier otro momento.

La necrosis causada por quimioterapia o radiación puede continuar meses o años después su tratamiento ha terminado, atacando las células sanas mucho después de que las células cancerosas se fueron. La necrosis continua por quimioterapia o radiación puede debilitar el corazón músculo y causar ataques cardíacos.

El seguimiento de cerca de 20 000 mujeres con cáncer de mama reveló que la radioterapia redujo la mortalidad anual por cáncer de mama en un 13%, pero aumentó la tasa de mortalidad anual por problemas circulatorios en un 21%, principalmente del daño al corazón. La radiación hizo que las estadísticas de supervivencia para el cáncer parecieran bueno, mientras que empeoran los de las enfermedades del corazón. El “progreso” que bajó las muertes totales por cáncer se produjeron porque las mujeres murieron de ataques cardíacos.

Durante y después de la quimioterapia, la necrosis mata las células cerebrales sanas. Por décadas, a las mujeres se les dijo que el "quimiocerebro", las mentes y la memoria distraídas pérdida que sufrieron después de la quimioterapia para el

cáncer de mama, estaba "todo en su cabezas", solo depresión natural y preocupación por tener cáncer.

Luego, en 2006, El Dr. Mark Noble del Centro Médico de la Universidad de Rochester descubrió que en el 80% de las mujeres que aceptan quimioterapia para el cáncer de mama, "quimiocerebro" es real y orgánico. La quimioterapia ataca las células en división del cerebro que están destinados a albergar nuevos recuerdos. Cuanto más larga e intensa sea la quimioterapia, más daño cerebral hará. El Dr. Noble y su equipo encontraron que tres medicamentos de quimioterapia eran más tóxicos para las células cerebrales sanas que para el cáncer que se suponía que debían tratar.

La quimioterapia y la radiación causan necrosis. La necrosis crea inflamación.

La inflamación estimula los factores de crecimiento para crear más células cancerosas y formar nuevos vasos sanguíneos para llevarles alimento.

Un estudio reciente mostró que cuando la quimioterapia y la radiación atacan el cáncer, dejan células necróticas fragmentos que el cuerpo no puede limpiar. Estos cambios causados por la quimioterapia y la radiación los fragmentos promueven la diseminación del cáncer a sitios distantes del cuerpo.

La quimioterapia a veces causa apoptosis, lo que sería bueno excepto que la apoptosis de la quimioterapia puede incluir un paso llamado autofagia—del Palabras griegas "auto" (uno mismo), y "phagein" (comer). Las células cancerosas apoptóticas pueden convertirse en zombis. Expulsar partes de sí mismos mientras mueren ellas pueden simultáneamente "comer" estos fragmentos y usarlos como fuente de energía para traerse de vuelta a la vida.

Algunos investigadores ven una ventaja en la muerte necrótica: cuando las células cancerosas tratadas con quimioterapia o radiación resisten la apoptosis, la necrosis aún puede destruir y seguir matándolos después de que termine el tratamiento. El problema es que la necrosis no se limita a matar solo las células cancerosas. También mata células útiles y saludables.

En un caso particularmente agotador de curación por necrosis, quimioterapia y la radiación de todo el cerebro eliminó los tumores cerebrales de una mujer. Sin embargo, después de ella terminó el tratamiento, sus células cerebrales sanas continuaron muriendo. Su marido, describiendo su deterioro mental gradual a lo largo de los años, concluyó: "Créanme, no es preferible una muerte lenta, ardua, neurológica, a una cancerosa".

Ocho:

Precaución y Quimioterapia

En mi experiencia y en la de muchas personas con las que he hablado, los médicos ofrecen quimioterapia casi hasta el amargo final del viaje del cáncer, y con entusiasmo, con muy poca discusión sobre el daño que puede causar, el razones por las que puede fracasar y las dudas sobre sus pretensiones estadísticas de éxito.

La oferta más dudosa de los oncólogos es la quimioterapia paliativa, la quimioterapia que no puede curar, pero está destinada a reducir los tumores y prolongar la vida. Muchos los pacientes no preguntan cuánto tiempo, en promedio, su vida podría extenderse; esto es por lo general es una cuestión de solo unos pocos meses, los dolorosos oncólogos de noticias no compartir necesariamente con los pacientes a menos que se les pregunte.

En Inglaterra, un estudio registró las conversaciones médico-pacientes sobre la quimioterapia paliativa y concluyó:

“La mayoría de los pacientes no reciben información clara sobre el beneficio de supervivencia de quimioterapia paliativa...”

La quimioterapia paliativa utiliza fármacos iguales o similares a los de quimioterapia "adyuvante" y provoca efectos secundarios similares. Sin saber esto, los pacientes pueden tomar decisiones que no tomarían si estuvieran completamente informados.

El estudio inglés señala que hay un beneficio de supervivencia muy bajo para tratamiento paliativo y, a veces, los efectos secundarios acortan la vida. Los diccionarios definen un “tratamiento paliativo” como aquel que no ataca el causa de una enfermedad, sino más bien para aliviar el dolor. En teoría,

reducir un tumor debería disminuir el sufrimiento. Sin embargo, en otro estudio inglés, el 43% de la mayoría de los pacientes incurables sufrieron toxicidad y dolor por la quimioterapia paliativa. Uno de cada cuatro murió por los efectos de la quimioterapia y no por el propio cáncer.

En 2012, el New York Times informó sobre un estudio sobre el cáncer y el dolor. publicado en Journal of Clinical Oncology. Los investigadores encuestaron a más de 3000 pacientes con cáncer y descubrieron que casi dos tercios dijeron que tenían dolor o que recibían analgésicos.

Aproximadamente un tercio sintió que necesitaba más analgésicos para tratar completamente su síntomas. Un mes después de que los pacientes vieran a sus oncólogos, el Los investigadores volvieron a preguntar a los pacientes sobre su dolor. en lugar de mostrar mejora, el porcentaje de pacientes que continuaron teniendo dolor permanecido sin cambios. Los hallazgos son un eco aleccionador de la investigación de hace casi dos décadas que reveló que más del 40% de los casos de cáncer los pacientes no recibieron el tratamiento adecuado para su dolor. casi un tercio de los especialistas en cáncer esperaron hasta que el paciente estaba a solo unos meses de muerte antes de ofrecer el máximo control del dolor.

Los oncólogos convencen a los pacientes de la importancia de la "respuesta tumoral" (contracción) como la medida del tratamiento exitoso, aunque saben que por lo general, la quimioterapia y la radiación reducen los tumores solo temporalmente y un paciente pronto requiere otro curso de quimioterapia menos eficaz: "segunda línea" o Quimioterapia de "tercera línea" con diferentes fármacos.

Comentarios de pacientes en línea sobre la quimioterapia y la nueva posquimioterapia las drogas están llenas de informes de efectos debilitantes; Ellos usualmente concluir, diciendo:

"Pero mi tumor se ha reducido" o "Pero todavía estoy vivo, y eso es lo esencial."

Aunque los pacientes esperan una cura, se les ha enseñado a no esperar uno: pensar en cambio en la "supervivencia general de cinco años" y renunciar ellos mismos a la posibilidad de que cinco años más tarde sólo pueden estar aferrándose a vida por un hilo, sufriendo tratamientos más dañinos.

Los tratamientos estándar rara vez curan el cáncer. Las biopsias y las cirugías pueden causar metástasis. La quimioterapia y la radiación son cancerígenas y pueden estimular un regreso de un cáncer que es resistente al tratamiento, o un nuevo cáncer que viene años después. La quimioterapia es venenosa. Nuestras células quieren vivir y tienen incorporado protecciones contra venenos. Cada célula, cancerosa o normal, tiene una bomba en su interior que expulsa los fármacos quimioterapéuticos, enviándolos de vuelta al torrente sanguíneo y fuera del cuerpo. Estas bombas se vuelven cada vez más eficientes como quimioterapia continúan los tratamientos.

Muchos investigadores del cáncer se dedican a estudiar los problemas de resistencia a la radiación y quimiorresistencia. Sus hallazgos son desalentadores.

Cuando la radiación o la quimioterapia atacan las células cancerosas, las más vulnerables las células mueren rápidamente y los tumores se reducen. Desafortunadamente, las células tumorales más duras que sobreviven suelen volverse aún más fuertes y repoblar el tumor. Porque los tratamientos son tan duros para las células normales que el paciente necesita descansos del tratamiento.

Durante esos descansos, el cáncer no descansa, crece. Para obtener "el mejor resultado" para los pacientes, al menos el 85% de las dosis ideales de quimioterapia recomendadas son necesario, pero en muchos casos es imposible dar tanto.

Las estadísticas de la industria del cáncer indican que las personas que toman quimioterapia y radiación viven más que aquellos que los rechazan. ¿Pero es eso cierto? Gente que morir antes de completar el tratamiento de radiación o quimioterapia para el cáncer no son incluidos en las estadísticas sobre la enfermedad. La exclusión es lo suficientemente justa cuando estos los pacientes fueron atropellados por un autobús en el camino a una sesión de quimioterapia. Después de todo, en ese caso es no es culpa del tratamiento que no alcanzaran la supervivencia de cinco años. pero si ellos murió como consecuencia del tratamiento, las estadísticas de cáncer deben reflejar ese hecho, y ellos no La mayoría de las personas que contraen enfermedades mortales a causa de los tratamientos contra el cáncer tienen sus causa de muerte registrada como "neumonía" o "paro cardíaco" entre otras, en lugar de que como "consecuencia del tratamiento del cáncer". Es posible que hayan vivido más tiempo, y más felices, menos sus tratamientos.

Los pacientes con cáncer reciben quimioterapia o radiación extenuantes porque el funcionario las estadísticas sobre una droga en particular parecen prometer una vida más larga. un oncólogo informará que en un estudio importante, el grupo que lo tomó vivió dos años más que aquellos que no tomaron drogas; o que vivieron dos meses y medio más que aquellos que tomaron un producto de la competencia. Las estadísticas rara vez incluyen información adecuada información sobre la calidad de vida.

La mayoría de los ensayos clínicos sobre medicamentos individuales son financiados por compañías farmacéuticas. quienes los venden. Dadas las enormes ganancias que se obtienen con un nuevo fármaco contra el cáncer, no sorprende que los resultados de los ensayos clínicos a menudo sean inventados. En su libro, El La verdad sobre las compañías farmacéuticas: cómo nos engañan y qué hacer al respecto.

La Dra. Marcia Angell, ex editora del New England Journal of Medicine, dice:

“Los juicios se pueden manipular de una docena de maneras, y sucede todo el tiempo”. En un reciente artículo, ella escribió: La mayoría de los médicos aceptan dinero u obsequios de las compañías farmacéuticas de una forma u otra. Muchos son consultores pagados, oradores en conferencias patrocinadas por la compañía. reuniones, autores fantasmas de artículos escritos por compañías farmacéuticas o sus agentes y supuestos "investigadores" cuya contribución a menudo consiste meramente de poner a sus pacientes en una droga y transmitir alguna señal información a la empresa. Aún más médicos son beneficiarios de programas gratuitos comidas y otros obsequios exclusivos. Además, las compañías farmacéuticas subvencionan la mayoría de las reuniones de organizaciones profesionales y la mayoría de las continuas la educación médica que necesitan los médicos para mantener sus licencias estatales.

Nadie sabe la cantidad total proporcionada por las compañías farmacéuticas a médicos, pero estimo a partir de los informes anuales de los nueve principales medicamentos de EE. UU. empresas que se trata de decenas de miles de millones de dólares al año. Por tal significa que la industria farmacéutica ha ganado un enorme control sobre cómo los médicos evalúan y utilizan sus propios productos. Sus amplios vínculos con médicos, particularmente profesores de alto nivel en prestigiosas escuelas de medicina, afectan los resultados de la investigación, la forma en que se practica la medicina, e incluso la definición de lo que constituye una enfermedad.

Un medicamento de quimioterapia o radiación en algunas circunstancias puede ser vital para su supervivencia. Pero es una buena idea investigar antes de comprar.

Nueve:

Liberación de zanahoria

Los oncólogos pueden decir la verdad pero engañar por omisión, omitiendo una imagen de la probabilidad de éxito o fracaso a largo plazo de un tratamiento, y sus efectos.

Debido a estas omisiones, los pacientes pueden dar su consentimiento para los tratamientos que desearían. de lo contrario rechazar. La luteolina de las zanahorias podría liberarlas de los efectos secundarios de dos drogas muy comunes.

Liberación de Avastin

Como se discutió en el Capítulo Seis, los tumores pueden crecer mucho solo si pueden estimular la angiogénesis, la formación de nuevos vasos sanguíneos para llevarles alimento.

Avastin, actualmente el fármaco de mayor venta en el mundo, fue desarrollado para detener angiogénesis tumoral y generalmente se prescribe para ello. Avastin cuesta hasta \$ 100,000 un año por paciente en los EE. UU. Incluso los pacientes con seguro pueden ser financieramente devastado por los costos de desembolso de este medicamento.

En promedio, Avastin prolonga la vida de los pacientes con cáncer en solo dos meses. Eso previene la angiogénesis tumoral, pero también previene la formación de vasos sanguíneos sanos. reparándose a sí mismos. Avastin puede abrir orificios en los intestinos y la nariz, evitar que los sitios de cirugía cicatricen y dañar el sistema circulatorio. El Harvard Heart Letter coloca a Avastin cerca de la parte superior de la lista de nuevos medicamentos causando daño al corazón.

Los experimentos in vitro y con animales muestran que la luteolina detiene la angiogénesis.

¿No sería mucho menos riesgoso y más barato para los pacientes de cáncer prevenir angiogénesis al beber jugo de zanahoria rico en luteolina?

Liberación de tamoxifeno

El 30 % de las sobrevivientes de cáncer de mama tienen una recurrencia del cáncer; 70% no. Los oncólogos no saben qué pacientes se encuentran entre el 30% en peligro y que se encuentran entre el 70% seguro. Para prevenir un nuevo cáncer de mama, normalmente prescribir a todas sus sobrevivientes de cáncer de mama un curso agotador de cinco o diez años de tamoxifeno. El tamoxifeno es un fármaco bloqueador de estrógenos. En algunos casos, el estrógeno llegar al seno puede estimular la proliferación celular. Los oncólogos creen que Evitar que el estrógeno llegue al seno ayudará a bloquear un cáncer. reaparición.

Sin embargo, un cuerpo sano necesita estrógeno. Al igual que Avastin, el tamoxifeno también va lejos.

Los usuarios de tamoxifeno reportan dificultad para pensar. En un estudio de 2004 que comparó tres grupos de mujeres: las que usaron tamoxifeno, las que usaron estrógeno suplementario, y aquellos que no usaron ninguno—los usuarios de tamoxifeno tenían las puntuaciones más bajas en las pruebas de memoria de palabras y un metabolismo más bajo en dos áreas de el cerebro. El bloqueo total de estrógeno en el seno durante cinco o diez años ha muchas malas consecuencias. El tamoxifeno y sus medicamentos afines son terribles para muchos usuarios En el sitio web askapatient.com, una mujer informó sobre los efectos del tamoxifeno en su vida Calambres en las piernas por la noche; dolor en las articulaciones al despertar cada mañana: náuseas en la marca de 2-3 semanas; fatiga muscular después de un corto período de ejercicio;

depresión, llanto diario, mal genio. No estoy seguro de que yo o mi familia podamos aguantar con estos efectos secundarios a largo plazo. Podría extender mi probabilidad de que el cáncer no volver, pero ¿a qué precio personal?

Un estudio de Mark Noble del Centro Médico de la Universidad de Rochester encontró que con dos días de exposición al tamoxifeno al nivel que usan los pacientes, el 75% de un cierto tipo de célula cerebral murió, células esenciales para hacer el aislamiento vainas necesarias para que los nervios funcionen correctamente.

Un artículo de 2009 en Natural News informa sobre un estudio que muestra que el tamoxifeno, mientras disminuye el riesgo de un tipo de cáncer de mama, pone a las mujeres en peligro de segundo, mucho más peligroso tipo de cáncer de mama. Pacientes con cáncer de mama prescribió Femara, Arimidex, Zometa y otros sustitutos del tamoxifeno también sufrir malos efectos.

La luteolina se une a los receptores de estrógeno en el seno con más fuerza que Tamoxifeno. Inhibe la proliferación celular allí sin causar ningún daño a salud. Si los oncólogos supieran que el uso a largo plazo de tamoxifeno crea mucho cáncer más grave, y que la luteolina previene la proliferación de células cancerosas sin haciendo daño, ¿no dejarían de recetar a las mujeres tamoxifeno y ¿Recetar luteolina o simplemente zanahorias?

Antes de aceptar una prescripción de Avastin, Tamoxifen o uno de los sustitutos del tamoxifeno, las personas deben pedir a sus médicos la evidencia de que estos medicamentos previenen el cáncer mejor que el jugo de zanahoria.

Diez:

Rompecabezas de Rentabilidad

¿Por qué los oncólogos no recetan jugo de zanahoria a \$15 por semana para prevenir angiogénesis, en lugar del a veces fatal Avastin a \$100,000 al año?

¿Por qué los oncólogos no recetan jugo de zanahoria para evitar el retorno de mama? cáncer, cuando la luteolina que contiene funciona tan bien? ¿Por qué, cuando el tamoxifeno estimula cánceres de mama nuevos y más graves, ¿recomiendan los oncólogos cinco o diez años de "por si acaso", para que las mujeres puedan estar "seguras"?

Probablemente nunca hayan oído hablar de la luteolina. Tal vez por costumbre prescriben lo que sugieren los vendedores de medicamentos y lo que anuncian las revistas de oncología estándar.

Está en el interés financiero de los oncólogos recetar medicamentos caros, y ciertamente, eso les facilita el camino para creer en ellos. En los Estados Unidos, el promedio El salario anual del oncólogo era de \$248 000, y el mejor pagado entre ellos recibió \$ 450,000 por año.

Una gran parte de los ingresos de un oncólogo de EE. UU., a menudo más de la mitad, se deriva de la venta de medicamentos de quimioterapia. Un artículo de 2011 del New England Journal of Medicine explicó:

A diferencia de otros medicamentos, los quimioterápicos se compran y venden en la consulta del médico.

Consultorio: una práctica que se originó hace 40 años, cuando solo los oncólogos manejarían tales sustancias tóxicas y las drogas eran relativamente baratas.

Evolucionó un modelo de negocio en el que los oncólogos compraban barato y vendían caro para apoyar su práctica y maximizar los márgenes financieros. Oncólogos comprar medicamentos de los mayoristas, marcarlos y venderlos a los pacientes (o aseguradoras) en la oficina. Dado que la oncología médica es una especialidad cognitiva sin procedimientos asociados, sin venta de medicamentos, sueldos de oncólogos sería más bajo que el de los geriatras. En las últimas décadas, la oncología-drogas los precios se han disparado, y hoy más de la mitad de los ingresos de un oficina de oncología puede provenir de las ventas de quimioterapia.

Antes de 2003, Medicare reembolsaba a los oncólogos el 95 % del promedio precio mayorista—un precio no regulado fijado por los fabricantes—mientras que los oncólogos pagaron entre el 66 y el 88 % de ese precio y, por lo tanto, recibieron 1600 millones de dólares anualmente en sobrepagos. Para mitigar los aumentos de costos insostenibles, el La Ley de Modernización de Medicare ordenó que los Centros de Medicare y Servicios de Medicaid (CMS) fijó el reembolso al precio de venta promedio más un margen de beneficio del 6% para cubrir los costos de la práctica. Esta política ha reducido no sólo los pagos de medicamentos, sino también la demanda de genéricos. En algunos casos, el el reembolso es menor que el costo de administración. por ejemplo, el precio de un vial de carboplatino ha bajado de \$ 125 a \$ 3,50, por lo que el 6% pago trivial. Entonces, algunos oncólogos cambiaron a un margen más alto medicamentos de marca. ¿Por qué usar paclitaxel (y recibir el 6% de \$312) cuando puedes usar Abraxane (por 6% de \$5,824)?

Si usted fuera oncólogo, ¿recetaría zanahorias y no obtendría comisión alguna, cuando puede prescribir Avastin y obtener el 6% de un cien mil dólares al año?

Si como paciente de cáncer, descubre que la prescripción de su oncólogo de Avastin o Abraxane le costará \$ 10,000, podría explicarle a su oncólogo que no puede pagarlo. Él o ella probablemente pueda encontrar una más barata sustituto.

Los estudios han demostrado que la gratitud, las comidas agradables y los favores de las drogas las empresas juegan un papel importante en las prescripciones de los oncólogos. Cuando se le preguntó sobre esto tema, todos los oncólogos dicen que sus colegas se dejan influir por estas promociones esfuerzos, pero que ellos mismos no lo son.

Dr. John R. Lee, M.D., autor de Lo que su médico no puede decirle Acerca del cáncer de mama, tiene comentarios aplicables a la profesión médica. abordaje de todos los cánceres:

La política de las actitudes de los médicos que no apoyan la curación, la medicina la investigación y la información de los medios sobre el cáncer de mama son desalentadores, porque están controlados en gran medida por grandes compañías farmacéuticas con una agenda: Vender más drogas.

En la raíz de las creencias y actitudes de los médicos sobre el cáncer de mama tratamiento es el hecho de que la industria farmacéutica ahora poderosamente influye tanto en la educación médica como en la investigación. Un reciente Journal of the La Asociación Médica Estadounidense (JAMA) informó que el 31% de los médicos la financiación escolar proviene de subvenciones gubernamentales y farmacéuticas; nosotros Creo que esto es una gran subestimación. Además, el dinero de las compañías farmacéuticas es motor de la investigación médica, con una profunda influencia en la investigación que se elige. Por ejemplo, si un fármaco que tiene el potencial de Ser patentado compite por la financiación con un

fármaco que no puede ser patentado. porque se encuentra en la naturaleza, no hay competencia. El fármaco patentado gana, incluso si la droga que se encuentra en la naturaleza podría ser el mayor avance desde penicilina.

Es posible que los oncólogos no sepan mucho sobre los ingredientes naturales y su efecto sobre el cáncer, pero las grandes farmacéuticas sí lo saben; están muy interesados en patentar componentes que puedan aislarse de ellos. como el Diario de Informes de nutrición, los ingredientes aislados no curan tan eficazmente como los alimentos integrales; pero las compañías farmacéuticas no pueden vender alimentos integrales o productos completamente naturales. Esa es por qué promueven la progestina estimulante del cáncer para el reemplazo hormonal terapia, en lugar de la progesterona natural también disponible. Un día, décadas en el En el futuro, las compañías farmacéuticas fabricarán compuestos ingeniosamente alterados a partir de zanahorias. en cápsulas o cremas altamente promocionadas. Pueden o no ser buenos para ti, pero definitivamente tendrán un alto precio.

Es mejor no esperar. Ahora mismo puedes tomar jugo de zanahoria y conocer sus beneficios para ti.

Once:

Tomar decisiones

ENTREVÍSTATE A TI MISMO

La mayoría de los oncólogos justifican los tratamientos convencionales viejos y nuevos, argumentando que aunque a menudo no funcionan, no hay nada más que lo haga. ellos admiten que la quimioterapia y la radiación pueden causarle a su cuerpo daño permanente a largo plazo o incluso un nuevo cáncer años en el futuro, pero, dicen, deberías preocuparte por hoy: es mejor detener su cáncer actual que preocuparse por un cáncer que puede contraer meses o años después. Ahora el tiempo corre, quimioterapia y radiación están esperando, y su oncólogo está listo con un plan de tratamiento para usted.

¿El momento del diagnóstico es realmente una emergencia? Usualmente no. Más probable su cáncer ha estado creciendo durante mucho tiempo y no está a punto de matarlo dentro de horas. Probablemente tenga tiempo para reflexionar durante unos días o más y investigar por sí mismo cualquier tratamiento que se le proponga antes de aceptarlo. Ustedes tendrá muchas preguntas cuando entreviste a su médico. Pero primero, lo harías sea prudente entrevistarse a sí mismo.

Frente a las escalofriantes estadísticas sobre el cáncer, nuestro primer impulso puede ser aceptar todos los tratamientos que recomienden nuestros médicos y ser uno de los excepciones, uno de los afortunados pacientes que será curado. Pero si nuestra determinación sobrevivir es principalmente pánico, un miedo a nuestra mortalidad, nuestra primera reacción puede nos impide pensar con claridad.

Hace años, me encontré con una cita del autor inglés, Somerset Maugham, eso me cambió a mí y muchas de mis decisiones. Maugham dijo: “Es una cosa divertida de la vida; si te niegas a aceptar cualquier cosa que no sea lo mejor, eres muy a menudo lo consigues.”

Cuando tuve cáncer, quería lo mejor, no tres años más de vida, no cuatro años de tratamientos y un nuevo cáncer dos años después. Quería una cura. Si yo no podía tener lo mejor, estaba listo para aceptar la muerte. No digo que esto sea la correcta elección para otros. Gran parte del cáncer depende del carácter individual y las circunstancias de la vida y, en particular, la edad. Pero a menudo, cuando atrapamos nosotros mismos al aceptar menos de lo que realmente queremos, perdemos nuestras oportunidades para el mejor.

Enfrentar la realidad de la muerte de frente puede hacer mucho para aclarar quiénes somos más profundamente, qué queremos de la vida y cómo queremos vivir el tiempo que nos queda.

Cuando recibe un diagnóstico de cáncer, antes de entrevistar a sus médicos, entrevístate a ti mismo. Decide que lidiarás con tu cáncer de la manera que es lo mejor para ti. Niégate a tener miedo de eso, porque si tienes miedo de puede derrotarte. Puedes trabajar mejor contra él si aceptas completamente su peligro. En los Estados Unidos, la mayoría de nosotros nos preparamos para todo en la vida menos para la muerte. Si no vivir lo mejor posible, debemos reconocer y prepararnos para ese desafío final.

Tan pronto como le diagnostiquen cáncer, e idealmente mucho antes, puede preparar un testamento en vida, una directiva anticipada y, en algunos estados de EE. UU., una POLST ordenar. Nombrar un apoderado legal de atención médica que tomará decisiones de salud por usted si no puede. Guarde estos documentos en un lugar de fácil acceso y dígalos a

quienes importa dónde están los papeles. Asegúrese de que sus seres queridos sepan cuánto tratamiento que desea; cualquier tratamiento que definitivamente no desee; y cuando, si el el cáncer no se puede parar, se quiere acabar con el tratamiento convencional. (Un nuevo útil Fundación creada para que le resulte más fácil explorar sus valores y compartirlos. con tu familia se llama The Conversation Project Si no haces las cosas claro para su familia, puede llegar el momento en que no pueda hablar por sí mismo; y los amargos desacuerdos entre tus seres queridos sobre lo que realmente quieres podría dividirlos de por vida.

Su evaluación de los tratamientos estándar dependerá de su edad. Si tú eres treinta años con un cáncer potencialmente fatal y te arriesgas a un tratamiento extremo que te pone muy enfermo, pero elimina el cáncer, puedes ganar 45 años más de vida. Usted se somete a grandes riesgos por potencialmente una gran recompensa. si tienes setenta años y tiene el mismo tratamiento, el riesgo de complicaciones del tratamiento dejarte discapacitado es mucho mayor que para el treintañero. Además, el bote grande: 45 años probables de vida futura, no está disponible para usted.

los setenta, la esperanza de vida es de unos diez años. Supongamos que tiene éxito en vencer el cáncer a los 70 y reducir el riesgo de que regrese a casi cero, pero el tratamiento también redujo su calidad de vida a casi cero y pronto muere de neumonía. ¿Qué habrán logrado sus sacrificios para el tratamiento del cáncer?

A cualquier edad, cuando se entreviste a sí mismo, pregúntese cuánto trato desear. ¿Cuánto está dispuesto a pagar por ello en términos de sufrimiento físico y ¿costo financiero? ¿Le gustaría que los miembros de su familia hipotecaran sus casas y endeudarse para darle todas las oportunidades de vivir un poco más, incluso si su calidad de vida se ha ido? Responda estas preguntas mientras se siente relativamente bien y tener la

fuerza para tratar con ellos. Deja que todos los que son importantes para ti conocer sus decisiones y ponerlas por escrito. Consulte las leyes de su estado para averigüe qué documentos necesita para tomar sus decisiones de atención médica desde el punto de vista médico y legalmente vinculante.

USO DE INTERNET PARA LA INVESTIGACIÓN

Tomar la decisión de probar primero “solo zanahorias” puede simplificar radicalmente su consideraciones sobre el tratamiento del cáncer, probablemente ahorrándole muchos miles de dólares, y posiblemente curarte. Pero cualquiera que sea el tratamiento contra el cáncer que le interese, incluso zanahorias, investigalo tu mismo.

Así es como. Probablemente, su primera preocupación será averiguar cómo la supervivencia estándar al cáncer las estadísticas predicen la duración de su vida. Para buscar esa información, ingrese como su término de búsqueda el tipo y la etapa de su cáncer, y las palabras “en general supervivencia”—la cifra que incluye a las personas que no han muerto de cáncer o otra causa en el marco de tiempo indicado.

Cuando lea los resultados, recuerde que se basan casi en su totalidad en personas que han aceptado la cirugía, quimioterapia y radiación como sus tratamientos, y que probablemente no estaban aconsejó hacer mejoras dietéticas en respuesta a su cáncer. Con el educación sobre el cáncer que este libro le brinda, usted tiene una buena oportunidad para una mejor resultado de lo que muestran las estadísticas.

Su próxima preocupación puede ser investigar tratamientos alternativos. Si usted es Si está interesado en usar las bayas de acai para curar su cáncer, escriba “bayas de acai” y “fraude de cáncer” en una búsqueda en Internet.

Luego, “bayas de acai” y “cura del cáncer”. Evalúe lo que lee a favor y en contra de un tratamiento determinado. Para obtener el más reciente investigue primero, agregue una fecha, como "2013" o "2014" a su consulta. Usando Google, puede ingresar hasta 32 palabras por búsqueda. Tal vez usted piensa en tener tratamientos electromagnéticos "Slammer" de Sara Smith (tratamiento ficticio de una curandera cuyo nombre acabo de inventar).

Te enteras de Sara por un amigo y quieres saber más sobre ella. Buscar “Sara Smith” con las palabras “Slammer”, “tratamiento del cáncer” y “quejas” o "fraude." Luego busque a Sara nuevamente con la palabra "cura". Si ve un sitio web que te dice que tiene un doctorado en Bioquímica de la Universidad de California, verifique sus credenciales. Busque su nombre en Google con las palabras “Sara Smith” y "Doctor." y “Universidad de California”. Si lees que ella tiene un diploma de "Escuela de Tecnología Slammer", Google "Escuela de Tecnología Slammer" y "cura del cáncer", luego Google "Tecnología Slammer" y "quejas" o "fraude". (También puede hacer su investigación sobre el tratamiento de Sara a la antigua: pregunte Sara para referencias, con números de teléfono, para que pueda hablar con otras personas a las que ha tratado.

Pida algunas referencias a personas que la consultaron menos recientemente, para que pueda estar seguro de que está escuchando sobre resultados duraderos, no solo esperanza y el efecto placebo. Hablando con sus clientes, pídales una descripción detallada de los tratamientos, no solo un "¡Sara es genial!" respuesta. ¿Cuándo la vio la persona y por cuánto tiempo? ¿Cuál es el estado del cáncer ahora?)

Si tiene cáncer, probablemente su médico de atención primaria lo derivará a especialistas en cáncer en un hospital cerca de usted. Si tiene preocupaciones sobre el hospital calidad, puede ayudar hablar con amigos sobre sus experiencias en el que has sido referido.

También puede utilizar Internet para escribir el nombre de un hospital y el palabras "revisiones de pacientes". En los EE. UU., una excelente manera de aprender sobre su calidad es usar un sitio web nacional para enfermeras, allnurses.com, donde las enfermeras asesorarse mutuamente sobre las condiciones de trabajo en hospitales específicos. un hospital que las enfermeras dicen que no tiene suficiente personal ni equipo, es algo que usted debe evitar.

Algunas cadenas corporativas de hospitales son despiadadas al exprimir todos los posibles dólar de los pacientes, y los médicos deben cumplir con esos métodos o perder su trabajos. Uno, Health Management Associates, ha sido demandado por los EE. UU.

Departamento de Justicia por reclamos falsos de reembolso de Medicare. Para aumentar su ingresos, HMA obligó a sus médicos a admitir personas aseguradas por Medicare en su hospitales cuando estaban perfectamente sanos. Aunque el Departamento de Justicia ha multó fuertemente a HMA, sus ganancias son tan grandes que las multas se vuelven solo menores costo de hacer negocios. Community Health Systems, una cadena aún más grande, ha ahora compró HMA.

Para obtener información sobre los oncólogos, consulte con amigos y también en Internet para investigar su reputación. Digamos que quiere aprender sobre Wallace Wellness, M.D., el oncólogo que acaba de consultar. ¿Alguien ha presentado una demanda? contra él por negligencia médica? Muchos médicos son demandados injustamente, pero no estaría de más hacer una búsqueda en Internet de su nombre con las palabras "paciente revisiones", "negligencia médica", "quejas" o tal vez "litigios".

Si sospecha que los médicos pueden estar sesgados porque reciben ingresos de farmacéuticas, puede buscarlas a través de ProPublica, una organización para Periodismo en el interés

público. Busqué a mi oncólogo de Portland, Oregón y cirujano en ProPublica, y descubrió que no aceptaban tales pagos. Eso aumentó mi fe en ellos.

Para conocer los efectos secundarios de medicamentos individuales, visite los sitios web que enumeran a ellos. Si, por ejemplo, su médico le recomienda cisplatino, busque el medicamento por nombre con las palabras "precio" y "efectos secundarios". Descubrirá que sus efectos secundarios pueden ser bastante desagradable y puede ir desde un zumbido en los oídos hasta la sordera total, una pérdida completa del equilibrio e incapacidad para caminar. Entonces podrías mirar hacia arriba

“porcentaje con pérdida de saldo” o cualquier otro porcentaje que le preocupe. Siguiendo esa búsqueda, sería útil buscar juntos, su tipo de cáncer y “alternativas al cisplatino”. Encontrará lo que podría recetarse como Medicamentos alternativos y sus efectos secundarios. Askapatient.com, webMD.com, drug.com, rx.com y otros sitios proporcionan informes detallados de pacientes sobre sus Experiencias con medicamentos contra el cáncer.

Es cierto que, por lo general, las personas que tienen una peor, o mejor de lo habitual, respuesta a un fármaco, son los que comentan. pero no Descuenta a los comentaristas: podrías responder a un tratamiento tal como lo han hecho ellos. Para obtener una estimación de cuántas personas resultan dañadas por un tratamiento en particular, buscar estudios clínicos de fármacos particulares por nombre, con el nombre del fármaco, las palabras "grado de toxicidad" y "estudios clínicos". Calificación de investigación oncológica de toxicidad del fármaco va de 1 (sin efectos secundarios) a 5 (muerte). si ves muchas calificaciones de 3 o más, probablemente esté buscando un medicamento que podría ser fatal para

Uds. A menudo, después de que se aprueba un medicamento sobre la base de los resultados clínicos del

fabricante, ensayo, un estudio independiente posterior muestra un nivel más alto de toxicidad que los anteriores juicios

Algunas revistas científicas cobran por ver sus artículos. Tanto público como Las bibliotecas universitarias se suscriben a muchas revistas y ofrecen a los lectores acceso gratuito a ellos. Si investigas en estas bibliotecas, no tendrás que pagar para leer estudios que te interesen.

Si no eres lo suficientemente fuerte o lo suficientemente bien o lo suficientemente inteligente como para hacer este tipo de investigación por ti mismo, pídele a un amigo que lo haga por ti.

ENTREVISTA A SU MÉDICO

Con el golpe repentino de un diagnóstico de cáncer, está garantizado que olvidará, recordar o malinterpretar algo que dicen sus médicos. Por lo tanto, no veas sus médicos de cáncer solos. Siempre lleve a un familiar o amigo a su equipo. Elija a alguien que se mantenga tranquilo y pueda tomar notas. Pregunte al médico que le explique las palabras que no entiende y las deletree, para que pueda buscarlas más tarde. Asegúrese de comprender claramente los riesgos de los tratamientos propuestos para ti. Lea la letra pequeña en los informes de su cáncer y busque las definiciones de cualquier palabra desconocida. Lleve una grabadora digital a cada reunión con sus médicos y escuche toda la conversación más tarde para asegurarse de obtener todos los detalles.

Si está decidido a probar primero los tratamientos naturales, en su cita dejar eso claro al oncólogo. Pregunte si en sus circunstancias Ud. puede darse el lujo de esperar ocho semanas antes de pasar al tratamiento convencional. Si tu oncólogo se opone por completo a los tratamientos naturales, pida que lo remitan a un oncólogo con interés en ellos. Necesita

un oncólogo que pueda apoyarlo y guiarte, o al menos respetar tu elección y escuchar. Proporcionar un oncólogo información sobre estudios relacionados con el cáncer de luteolina, falcarinol y zanahorias podría ayudar a obtener apoyo profesional para su elección.

Como paciente, usted da su consentimiento informado para el tratamiento. eso no significa simplemente un "Firma aquí" informal. El requisito legal para su consentimiento informado existe para protegerte. Cuando estás informado, has aprendido el propósito del tratamiento propuesto y su historial de éxito. Debes entender todos sus efectos secundarios: con qué frecuencia ocurren, qué tan graves pueden ser y por cuánto tiempo podrían durar. ¿Cuántos pacientes abandonan el tratamiento en lugar de completarlo?

Se le debe informar la duración del tratamiento y cómo se compara con las alternativas, incluyendo no hacer nada.

Si considera la quimioterapia o la radiación, pregunte acerca de su efecto sobre su apetito. Como se mencionó anteriormente, el 80% de los pacientes con cáncer sufren desnutrición durante tratamiento. Justo en el momento en que las personas necesitan vitalmente la máxima nutrición, a menudo no quiere comer, o no puede. La quimioterapia generalmente causa náuseas, un sabor metálico agrio a alimentos y falta de apetito. La radiación puede quemarle la garganta tan gravemente que tienen que ser hospitalizados y alimentados por vía intravenosa. Según el Instituto Nacional del Cáncer Instituto, 20% a 40% de los pacientes con cáncer mueren por causas relacionadas con la desnutrición, no del cáncer en sí.

Dr. Kevin Block, M.D., director médico del Block Center for Tratamiento Integrativo del Cáncer, señala que "Lamentablemente, los tratamientos convencionales consejo médico que sugiere que un paciente coma lo que quiera, en

realidad puede alimentar al cáncer del paciente, promover su desnutrición y contribuir a la salud del paciente incapacidad para tolerar el tratamiento”.

Si decide utilizar tratamientos convencionales, puede hacer que funcionen mejor bebiendo jugo de zanahoria mientras los toma, preferiblemente, no menos de cinco tazas de jugo de zanahoria fresco al día. Los efectos de las zanahorias solo pueden ser buenos para ti.

Debido a que las zanahorias son antiinflamatorias, incluso si no curan el cáncer, te ayudará a sentirte mejor. Si más tarde decide que ya no los necesita ni los quiere, no habrás perdido nada a causa de ellos, ni tu cabello, ni tu memoria o tu trabajo.

Dígale a su médico que debe tener analgésicos adecuados si su enfermedad empeora y obtener detalles sobre cómo se arreglará. El Cáncer Nacional Institute proporciona información detallada sobre los tipos de control del dolor, su costo y cobertura del seguro. Para evitar la venta de analgésicos a los adictos, la US Drug

La Agencia de Cumplimiento rastrea las recetas de los médicos. Para evitar problemas con el DEA, entre otras razones, los médicos a menudo prescriben analgésicos a los pacientes quienes los necesitan. Los que exigen un mejor control del dolor lo conseguirán, pero los que no, puede que no.

Dese tiempo para tomar su decisión o para buscar una segunda opinión o una tercera opinión. Si la información que obtiene es contradictoria y confusa, pregunte lo suficiente preguntas para aclararlo. Si siente que su médico es evasivo, lo presiona o lo más vendedor que médico, búscate otro. Tiene derecho a rechazar cualquier tratamiento que cree que le hará daño. Asegúrese de que su médico pueda justificar claramente los beneficios de cualquier tratamiento que proponga. ¿Cuál es la evidencia para ellos?

Si su oncólogo cita estadísticas de estudios clínicos, pregunte cómo el estudio grupo se compara contigo. ¿Tenían tu edad? ¿Es probable que tenga un resultado? como el de ellos? Puede preguntarle a su oncólogo con qué frecuencia en su experiencia, su tipo de cáncer responde al tratamiento y en realidad se cura, sin tener un retorno del cáncer. Si recibe información desalentadora o ninguna, es Puede que sea el momento de que elijas un tratamiento natural. Mayor atención en cáncer las estadísticas se dan a cinco años de supervivencia, pero también puede preguntar acerca de dos años, cifras de supervivencia a tres o diez años.

Hay algunos términos importantes para diferenciar cuando le pregunta a su oncólogo sobre estas estadísticas. Por ejemplo, la "supervivencia absoluta" es la porcentaje de personas con un cáncer en particular que cinco años después siguen vivas, con o sin cáncer y con o sin calidad de vida. ¿Qué es probable que le preocupa más que la "supervivencia absoluta" es su posibilidad de estar libre de cáncer en cinco años. Eso es "supervivencia libre de enfermedades". Es posible que desee preguntarle a su oncólogo, "Si completo el curso de tratamiento que propones, ¿cuál es mi oportunidad de 'cinco año de supervivencia libre de enfermedad'?" (Estar "libre de enfermedades" indica que usted está libre de cáncer, no de otras enfermedades, incluidas las que el tratamiento del cáncer puede haber causado.

Puede preguntar sobre la supervivencia "general", esa es su oportunidad de superar todas causas de muerte en un período determinado).

También puede preguntar acerca de un número comparativo, su "registro de cinco años". supervivencia relativa." "Supervivencia relativa" es el término utilizado para comparar un cáncer las posibilidades del paciente de estar vivo en un cierto número de años, con cáncer, o libre de cáncer, al porcentaje promedio de supervivencia de 5 años de personas libres de cáncer años.

Si es una persona mayor, su oncólogo puede decirle: “Si toma el tratamiento, las estadísticas muestran que su supervivencia relativa a cinco años es del 90%” esto suena muy alentador solo porque su población de comparación sin cáncer ahora tiene una esperanza de vida más corta. La cifra del 90% podría significar, por ejemplo, que aquellos que no tienen cáncer tienen un 30% de posibilidades de estar vivos dentro de cinco años, y usted, si toma la quimioterapia o la radiación propuestas, tiene un 27% de posibilidades de ser vivo en cinco años. Aquellos que están libres de cáncer tienen solo un 3% más de probabilidades de ser con vida dentro de cinco años. ¿Vale la pena tomar el tratamiento para una mejora del 3% en tu esperanza de vida?

Un estudio sobre la evaluación matemática de los riesgos frente a los beneficios del cáncer tratamiento concluyó:

Debido a que los pacientes mayores tienen muchos riesgos competitivos de muerte, el riesgo absoluto El efecto de un nuevo diagnóstico sobre la esperanza de vida suele ser relativamente pequeño. En consecuencia, la ganancia potencial en la supervivencia incluso con una terapia perfecta también puede ser pequeña.

Además, ninguna terapia es perfecta y los riesgos de la terapia a menudo aumenta con la edad. En los ancianos, la combinación de un alto carga de riesgos competitivos y altas tasas de problemas relacionados con el tratamiento complicaciones conspira para reducir el beneficio neto de numerosos intervenciones. Concluimos que, en comparación con los pacientes más jóvenes, el los ancianos deben solicitar sólo los tratamientos más claramente efectivos y estar dispuesto a tolerar menos complicaciones asociadas antes de que estar de acuerdo en iniciar la terapia.

No te enganches tanto con las promesas de nadie para un futuro mejor con un objetivo específico tratamiento al que no

renunciarás si hace estragos en tu cuerpo y en tu vida. Usando Las técnicas de meditación y visualización positiva pueden ayudarlo a mantenerse orientado hacia tus esperanzas y lo mejor de ti mismo. Independientemente de su diagnóstico, puede resolver vivir cada momento lo mejor que puedas.

EL CUIDADO DEL CÁNCER Y SU BILLETERA

La mayoría de las organizaciones de atención médica de EE. UU., incluso las supuestamente sin fines de lucro instituciones, existen para obtener ganancias. El cuidado de la salud en los EE. UU. se ha convertido en un gran negocio: demasiado grande. Una organización llamada StrikeDebt describe la situación de esta manera:

"La atención médica privada enriquece a unos pocos: compañías de seguros, firmas de capital privado, compañías farmacéuticas, cobradores de deudas e inversores globales, a expensas de todos los demás".

Al igual que muchas otras industrias, la atención médica de EE. UU. trabaja arduamente para desarrollar más y más productos para aumentar sus ventas y medios de venta más persuasivos a ellos. No vale la pena comprar todos sus productos. Entrevistado recientemente, el Dr. Angelo Volandes de la Facultad de Medicina de Harvard dijo: "En el debate sobre la atención de la salud, hemos Escuché mucho sobre cuidados inútiles, cuidados inútiles, cuidados inútiles. Lo que... hemos sido luchando con el cuidado no deseado. Eso es mucho más preocupante. Eso no es cuidado evitable. Eso es cuidado incorrecto. Creo que ese es el problema más urgente que enfrenta Estados Unidos hoy en día, la gente está recibiendo intervenciones médicas que, si fueran más informados, no querrían. Pasa todo el tiempo."

Dr. Otis Brawley, Vicepresidente de la Sociedad Americana del Cáncer y autor de *Cómo hacemos daño: un médico rompe filas por estar enfermo en Estados Unidos*, dice que el sistema de salud de EE. UU. es "sutilmente corrupto". Necesita ser transformado, dice, y sólo un público informado, que somos tú y yo, puede hacer eso. En un discurso, dijo a los periodistas científicos:

“Necesitamos entender y apreciar la ciencia. no vamos a tener mejoras en nuestro sistema de salud hasta que la población en masa exija que los médicos aprecian la ciencia, justifican sus recomendaciones y justifican sus decisiones. Necesitamos al consumidor escéptico y educado. Necesitamos gente que consumen medicamentos para pensar en el cuidado de la salud de la misma manera que piensan en comprar un televisor en Best Buy”.

Los tratamientos médicos causan el 62% de las quiebras personales en los EE. UU. La mayoría personas arruinadas por la atención médica son estadounidenses promedio —con seguro. Incluso con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio, la mayoría de los seguros "asequibles" lleva altos deducibles: las personas se endeudan profundamente para pagar los costos no cubiertos de tratamiento. Si por enfermedad no pueden trabajar y pierden su trabajo, caen aún más desastrosamente en deuda. De hecho, la mitad de todas las ejecuciones hipotecarias en el son el resultado de una deuda médica.

Las presiones financieras del tratamiento del cáncer, hospitalizaciones, medicamentos, viajes a centros oncológicos lejanos, hoteles para familiares y tiempo perdido de el trabajo puede causar un gran estrés. Los investigadores han descubierto que el estrés hace que el cáncer se hacer metástasis. Nunca recomendaría el tratamiento de zanahoria simplemente como un ahorro de costos medida; pero es obvio que más zanahorias y menos quimioterapia podrían significar mucho menos estrés para ti.

USA Today, en el artículo “Boomers Face Crisis in Cancer Care” (septiembre de 2013) señala que de 13 tratamientos contra el cáncer aprobados por la Food and Administración de Medicamentos en 2012, se demostró que solo uno prolonga la supervivencia en más de una mediana de seis meses. Todos los medicamentos cuestan más de \$5,900 por mes.

Cuando hable con su oncólogo, pregúntele cuáles serán sus gastos de bolsillo para cualquier medicamento propuesto, y explique que el costo del tratamiento es muy importante para usted y una consideración importante al elegir un hospital. Informe a sus médicos desde el principio que no quiere cargar con la deuda de tratamientos innecesarios o de dudoso valor.

Obtenga información completa sobre los costos, ya sea que esté comprando muérdago

Internet, ver a un naturópata o elegir un oncólogo. su oncólogo podría asumir que no hay daño en recetarle medicamentos de alto costo, después de todo, el la factura va a su compañía de seguros, no a usted. Pero si le explicas que no puede pagar los cargos no cubiertos y que un tratamiento recomendado está mucho más allá sus medios, sus médicos pueden encontrar una alternativa más barata.

Si tiene que endeudarse para pagar el tratamiento, no lo ponga en su crédito tarjeta. Las cosas salen mal y es posible que no pueda pagar: cargos por intereses y las multas por pago atrasado pueden llevarlo a la bancarrota. Es mejor hacer un plan de pago con el hospital Solicite que se detallen todas las facturas. Separe las facturas de los médicos de cuentas del hospital. Asegúrate de que no te facturen dos veces. Mantenga un registro fechado y detallado de citas, pruebas y tratamientos y cuándo los ha pagado.

Los mejores hospitales generalmente tienen un oficial financiero cuyo trabajo es ayudarlo encontrar maneras de reducir sus costos. Los hospitales sin fines de lucro deben

cumplir con el nuevo IRS fallos que le ofrecen cierta protección cuando se trata de su deuda médica. Si sientes que un hospital está más interesado en facturarte que en ayudarte, mira para otro hospital.

CUANDO LA QUIMIO NO PUEDE CURAR EL CÁNCER

En 2013, presentador en una Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica El simposio advirtió: “Los pacientes que reciben quimioterapia únicamente con fines paliativos tienen un alto riesgo de hospitalización relacionada con la quimioterapia, derrotando a la objetivo de la atención y el aumento de los costos de atención médica”.

Si la quimioterapia paliativa puede prolongar su vida de forma breve, dolorosa y muy caro, puede que le vaya mejor dándose un capricho con jugo de zanahoria. Si tu tienes ahorros, utilízalos para un maravilloso viaje que siempre has querido hacer, o inviértelos en la educación de tus hijos o nietos.

¿Por qué, cuando los oncólogos les dicen a los pacientes que sus cánceres son incurables por quimioterapia, ¿los pacientes eligen más quimioterapia?

Tal vez sea porque están demasiado devastados emocionalmente para absorber la noticia o tal vez es porque sus médicos no les hablan con la suficiente claridad. Un reciente estudio mostró que el 75% de los pacientes con cáncer, dijo que más quimioterapia y la radiación no puede curar su cáncer, creen que sus médicos han dicho lo contrario.

Los pacientes que son incurables por la radiación y la quimioterapia en su mayoría quieren pasar sus meses o años restantes en casa, con la familia, en lugar de en hospital de emergencias causadas por el tratamiento.

Un artículo de octubre de 2013 en U.S. News, "Weighing Over-Treatment vs.

Finalizando el tratamiento" observó, "Medio millón de estadounidenses mueren de cáncer cada año, y demasiados de ellos mueren de maneras que no quieren: hospitalizados, en una UCI, inconsciente de sus seres queridos."

Una trabajadora de cuidados paliativos, Sandra Allen Nash, comentó sobre el artículo: "... Veo muchos sufren curso tras curso de tratamiento insoportable y a menudo Sospechar que si no se hubiera hecho el diagnóstico, el paciente en realidad habría

Vivió más tiempo y con una calidad de vida mucho mejor. Me temo que los oncólogos nunca dejan de tratar de curar lo que saben que es incurable y casi nunca dar al paciente la verdad sobre las consecuencias del tratamiento, o una visión clara de su opción de entrar en un hospicio y realmente vivir sus días en paz y comodidad."

Entrevistado en National Public Radio, Dr. Ira Byock, especialista en cáncer y medicina paliativa, y el autor de The Best Care Possible, dijo muchas los médicos tienen dificultades para dar noticias dolorosas a los pacientes:

El secreto a voces entre los médicos es que realmente nos preocupamos por las personas que son nuestros pacientes. ... Eso no es malo. ...Nos acercamos a estos la gente, y creo que... no son claros en su comunicación. Está incorrecto. Eso no es una buena práctica. Pero, de hecho, odiamos hacer llorar a la gente. y suena divertido decirlo, pero de hecho he visto tantos buenos médicos, oncólogos vienen a la mente, pero también cardiólogos, que son reticentes a decirle a alguien que su enfermedad es incurable.

En algunas partes de los EE. UU., muchos pacientes con cáncer terminan siendo inútiles tratamientos hasta la semana

antes de su muerte y mueren en un hospital en cuidados intensivos cuidado. En Canadá, un estudio muestra que casi la mitad de los pacientes con cáncer terminal mueren en hospital, aunque dicen que preferirían morir en casa. esto es mas probable que les suceda a los que eligen la quimioterapia paliativa que a los que rechazarlo A menudo es porque sus familias, negándose a entender que la muerte ha se vuelven inevitables, no los dejaré ir. Con frecuencia es porque los médicos no han compartieron sus pronósticos con los pacientes honestamente. Tenemos que darnos cuenta de que eventualmente, llega el momento de que todos se suelten.

Si usted es un paciente con cáncer, la presión puede provenir de amigos, familiares, médicos, los medios e incluso usted mismo. La mejor manera de manejar las crisis del cáncer es infórmese y tómese el tiempo para pensar antes de tomar decisiones. Hazlos solo cuando hayas escuchado tu voz interior, nuestro yo más profundo, que sabe cómo guiarte más allá del miedo.

Doce:

Curas y Mejoras con Zanahorias

Para resumir mi propia aventura con el cáncer: podría haber sido mucho peor. Mi La oncóloga era una persona cariñosa y fue honesta al darme las malas noticias: que el cáncer es difícil de tratar y que muchas personas no hacen su quinto aniversario del diagnóstico. Pero ella no discutió en absoluto lo que podría haber causado mi cáncer y cómo podría haberlo prevenido. Y ella no me dijo nada de lo buenas noticias. No mencionó los nuevos hallazgos en epigenética. ella no dijo me dijo que el cáncer era una enfermedad sistémica de señalización celular desordenada, y que tal vez, si se restableciera la señalización celular normal, podría curarme después de que tuve eligió zanahorias en lugar de quimioterapia y eliminó mi cáncer, me dijo que ella cree que muchos tratamientos naturales son efectivos para atacar el cáncer. Pero de antemano, ella no hizo ninguna pregunta sobre mi dieta, ni me dio ninguna sugerencia sobre mejorarlo.

Parece que muchos oncólogos no conocen los estudios científicos sobre epigenética, o en zanahorias, luteolina, falcarinol y otros alimentos contra el cáncer. Pienso deberían hacerlo; y deberían contarles a sus pacientes acerca de ellos. También me han dicho en su defensa de que no les está permitido hacer esto: su obligación profesional es recomendar solo "tratamientos probados" respaldados por estadísticas (no importa cuán desalentador). Me dijeron que los oncólogos se arriesgarían a perder la licencia o a una demanda por cualquier paciente que interpretó su mención de la dieta como una razón para elegir zanahorias sobre quimioterapia y terminó insatisfecho.

Mi madre, que creció en un pueblo de 300 habitantes en los bosques del norte Wisconsin a principios del siglo XX, me habló

de su vecino, famoso "Dr. Parte superior." El Dr. Top fue visitado por miles de personas enfermas, viniendo desde lugares tan lejanos como Chicago, para tomar tónicos que había creado en su casa. Mi madre dijo "Dr. Top "probablemente no era un médico en absoluto, y no estaba segura de sí sus tónicos hicieron bien a nadie. Pronto en el nuevo siglo, los "estándares de atención" médicos Se desarrollaron con estrictas licencias médicas en todo Estados Unidos para proteger a las personas de curanderos sin licencia, sin regulación y posiblemente sin educación como el Dr. Top.

Eliminando los "Dr. Tops" del país también protegieron al gremio médico de la competencia Ha llevado con el tiempo a un rígido sistema de compartimentado especialidades médicas, con fuertes sanciones por desviarse de los "tratamientos probados" y salir de la caja de uno al césped de algún otro profesional. Nosotros los ciudadanos pagamos el precio ahora en un sistema médico muy caro donde no encontrarse equivocado es mucho más importante que tener razón.

Si de alguna manera los oncólogos no pueden hablar con todos sus pacientes sobre el cáncer prevención y los efectos de la nutrición sobre el cáncer, depende de usted y de mí hacerlo.

La cantidad de personas que he escuchado que están usando zanahorias contra el cáncer en un manera dedicada son pequeños, pero los éxitos son notables.

Curé el cáncer de colon con metástasis con zanahorias, mientras que Ralph Cole derrotó cáncer de células escamosas, pulmón, cerebro, esófago, mama, próstata y vejiga y los cánceres pélvicos también han respondido al tratamiento con jugo de zanahoria. Aquí hay informes de aquellos que se han curado de otros cánceres con jugo de zanahoria. (Para claridad, he editado sus comentarios para estandarizar la ortografía y la gramática).

Cáncer de esófago:

Caso 1

Mark me escribió en enero de 2014:

Mi novia fue diagnosticada recientemente con un retorno de tumores cancerosos en su área de la garganta/ganglios linfáticos. Se los quitó mediante cirugía y radiación. hace dos años. Esta vez querían hacer lo mismo. Ella ha estado muy nervioso con pensamientos de tener que pasar por todo de nuevo. ... a hace un par de semanas comenzamos a hacer jugo de cinco libras de zanahorias al día y estoy feliz de decir que cuando ella fue al cirujano para una consulta, dijo desde el tiempo de su ultrasonido a la tomografía reciente, que fue un par de semanas, el los tumores se han "reducido agresivamente".

Actualización del 9 de febrero de 2014:

El médico dijo que no quedaba rastro de cáncer y que no volvería a incluso necesita radiación. ¡Estamos encantados los dos! Muchas gracias por ayudar a difundir esta importante información sobre los jugos con zanahorias. por cuidar gente como tú y Ralph pudimos probar algo que ha hecho más de lo que podríamos haber esperado. También estamos tratando de decirle a tantas personas como sea posible.

Caso 2

María publicó en amazon.com una reseña de este libro:

Se curó de un cáncer de ganglio linfático en la garganta después de exprimir cinco libras de zanahorias al día durante aproximadamente un mes. Iba a tener que someterme a cirugía, radiación, y posiblemente quimioterapia cuando se diagnostica por primera vez. Tuve que pasar por varios meses de pruebas de

ida y vuelta con los médicos que, no todos pero la mayoría, se negaron a aceptar que se habían ido sin tratamiento tradicional.

Cáncer de pulmón

El 1 de noviembre de 2013, José en Los Ángeles, diagnosticado con cáncer de pulmón, informó su curación.

Mi tumor era del tamaño de una nuez. Lo descubrí porque tenía una tos horrible, así que mi doctor me hizo una radiografía de los pulmones y encontró una mancha en mi pulmón. Él luego me mandó a hacerme una tomografía computarizada y me dijo que podía ser cáncer. Vi a Ralph Banner de Cole [para su blog ***Se acabó el cáncer***] en el camino a casa desde el médico ese día. Llamé a Ralph y me dio un exprimidor.

Tomé jugo durante dos meses y cuando el médico tomó una radiografía de mis pulmones después de 8 o 9 semanas de extirpar el tumor o "mancha" en mis pulmones se había ido. El médico dice que fue el hecho de que dejé de fumar. que hizo que la "mancha" o tumor desapareciera.

De cualquier manera, me alegro de que se haya ido. le dije a la doctor me jugo y por supuesto la ciencia médica no cree en los remedios naturales así que a los ojos de mi médico fue el hecho de que dejé de fumar. me alegro de no haberlo hecho incluso tener que iniciar algún tratamiento contra el cáncer. Creo que el jugo de zanahoria me quitó el tumor.

Cáncer de cuello uterino y de vejiga

Aunque Melissa también usó radiación, cree que el jugo de zanahoria curó su cáncer.

Le diagnosticaron cáncer de cuello uterino en 2012, cuando tenía 24 años. Se negó quimioterapia y probó una variedad de tratamientos naturales hasta noviembre de 2013. Ella supo en enero de 2014 que el cáncer se había extendido a su vejiga. Ella tenía radiación durante el mes de junio de 2014, que ayudó con el dolor. en julio ella comenzó a hacer jugo de cinco libras de zanahorias al día. Una tomografía computarizada el 19 de agosto de 2014 no mostró señal de cáncer.

Le pregunté a Melissa por qué cree que el tratamiento de zanahoria, en lugar del tratamiento de radiación, fue responsable de su curación. ella me escribió:

“Creo que las zanahorias y la nutrición jugaron un papel más importante en mi remisión simplemente porque comencé a sentirme mejor e incluso mi cara cambió a un color rosado color durante el tiempo que estuve exprimiendo.

Todavía hago jugo de cinco libras de zanahorias todos los días porque me hace sentir mucho mejor. y ahora pienso mucho más claramente”.

Cáncer de próstata

De un crítico de Curar el cáncer con zanahorias en amazon.com:

Mi padre curó su cáncer de próstata en etapa IV (metástasis en los huesos) después de la [Clínica] Mayo le dijo que estaba demasiado avanzado para quimioterapia o radiación. Tenemos comenzó con jugo de zanahoria (zanahorias, apio, manzana y perejil) 2 -3 veces al día. También utilizó enzimas proteolíticas entre comidas, probióticos, un buen vitamina múltiple / mineral, vitamina D y eliminó todo el azúcar, el alcohol y proteína animal Dentro de los 3 meses, una gammagrafía ósea de seguimiento no mostró lesiones y su PSA volvió a la normalidad.

Su cáncer nunca volvió a pesar de que su jugo se había vuelto menos frecuente y volvió a comer productos animales. Él finalmente murió 15 años después (todavía libre de cáncer) debido a complicaciones de

Fibrosis pulmonar.

Tumor cerebral glioblastoma

El 13 de mayo de 2013, a Alex, de 72 años, de Nueva Jersey, le diagnosticaron una tumor cerebral incurable, un glioblastoma. En general, la supervivencia a 1, 5 y 10 años las tasas de pacientes con este tipo de cáncer son 33,67%, 4,46% y 2,7% respectivamente, lo que la convierte en la forma más letal de todas las enfermedades cerebrales y centrales primarias. cánceres del sistema nervioso. Poco después del diagnóstico, Alex se sometió a una cirugía. Unos pocos meses más tarde, hubo un nuevo crecimiento de cáncer por encima del lugar donde el el cáncer original había sido removido. Alex recibió radiación y quimioterapia, pero los médicos no tenían esperanza para él y dijeron que moriría en cuestión de meses.

Sin saber qué hacer, él y su esposa hicieron un retiro espiritual a un europeo santuario. Otra mujer en el retiro les habló sobre el uso de zanahorias contra el cáncer.

Cuando regresaron a casa, a partir del 16 de mayo de 2014 todos los días la esposa de Alex le preparó el jugo de 5 libras de zanahorias, 4 manzanas y 1 rama de apio y un puñado de uvas, que produjeron alrededor de 5 vasos de jugo. Eliminó carnes rojas y todos los productos lácteos de su dieta.

Su esposa informó: “El 22 de julio de 2014, una resonancia magnética mostró no solo que el cáncer tumor dejó de crecer pero que se había reducido a sólo 2 mm. El doctor fue muy sorprendidos, ya que creen que no hay cura para el cáncer de glioblastoma. Probamos ¡que pudiéramos detenerlo! El médico

dijo que era un milagro. "Simplemente continúa lo que has estado haciendo", dijo. Así que seguimos con la dieta.

"A Alex se hizo una nueva resonancia magnética el 1 de noviembre de 2014. En una reunión dos días después para discutir sus hallazgos, el oncólogo proclamó a Alex: "Después de una revisión cuidadosa de La resonancia magnética muestra que estás libre de cáncer!" ¿Puedes creer nuestra alegría y lo maravilloso que nosotros nos sentíamos!

Cáncer de mama

En 1972, a los 37 años, Doris de New Canaan, Connecticut, recibió una mama terminal diagnóstico de cáncer Después de someterse a radiación y cirugía radical para extirpar su mama y el útero, su peso bajó de 135 a 80 libras.

Ella se volvió tan débil que no podía caminar, hablar o reconocer a sus seres queridos. Ella no lo quería comer, no podía orinar y solo quería café y pastillas para el dolor. Su familia se estaba preparando para su funeral, su esposo, y aprendió técnicas de curación natural desarrollado por la Fundación para el Avance en la Terapia del Cáncer, "Me entregó, me dio un vaso pequeño de jugo [lleno de] jugo de zanahoria con una pajita y me hizo beber "Sokosh ha informado". "Después de un mes de los jugos, me di cuenta de lo que había alrededor a mí. Mis ojos se hicieron más fuertes. Estaba ganando una libra a la semana. Pastillas para dormir, tranquilizantes, analgésicos: en un mes los había dejado todos y estaba con el jugo de zanahoria. ... Pasaron dos años antes de que [mi] cuerpo pudiera soportar hacer mi rutina normal, pero mi limpieza y mi dieta es la razón por la que estoy aquí hoy".

New Canaan News, 18 de febrero de 2010.]

Cáncer de recto

Durante los primeros meses de 2014, Rena me escribió desde Australia sobre su el cáncer de recto de su marido Nigel, que sus médicos dijeron que la quimioterapia no podía curar.

El 2 de enero, Nigel fue diagnosticado por PET con cáncer de recto con mets a los ganglios linfáticos locales y uno cerca del esternón izquierdo. Nos dijeron que era etapa 4.

Pronóstico: el 92% de los pacientes con esta etapa de cáncer mueren dentro de los primeros años y el 8% llega a los dos años. Los médicos dijeron que todo lo que podían hacer era tratamiento paliativo, 6 ciclos de quimio. Si el tumor se encogiera, usarían cirugía para extirparlo.

La 2da semana de enero empezamos con muy buena dieta y jugo de zanahoria. Nigel bebió el jugo de cinco libras de zanahorias diariamente desde entonces hasta junio de 2014.

Debido a la presión familiar, comenzó la quimioterapia, pero solo completó las primeras dos semanas. ciclo de quimioterapia de los seis recomendados. Después de sentir dolor en el corazón y en el pecho en el principio del segundo ciclo, decidió no más quimioterapia. el no quería sentirse miserable.

3 de mayo de 2014

Una nueva resonancia magnética no mostró signos de cáncer. Hablamos con el oncólogo radioterápico.

Hablar de un día deprimente. Dijo que aunque no se mostraba nada en la resonancia magnética - el cáncer va a volver—pidió una tomografía por emisión de positrones y dijo que aunque no aparece nada en la tomografía PET, deberíamos tener quimioterapia y radiación ya que hay habrá células

cancerosas escondidas que no se pueden detectar. Pregunté, ¿no podemos obtener el cáncer extirpado quirúrgicamente. Él dijo: "Oh, si vas por ese camino, no eres tratando de curarlo". Le dije: "Está bien, digamos que vamos por el camino del que hablas, que son seis meses de altas dosis de radiación y quimioterapia, ¿podría el cáncer volver?" Dijo que no sabía si puede. Miré a Nigel, se veía saludable como nunca, sin dolor, sin nada, solo naranja: le conté al oncólogo de radiación sobre el protocolo de jugo de zanahoria y simplemente me despidió. Le pregunté qué causó la cáncer—dijo que no sabía. ¿Cómo puedes curar algo cuando no lo haces? ¿Sabes qué lo causó?

Incluso dijo que la quimioterapia que tuvo Nigel no elimina el cáncer, lo dijo. era detener el crecimiento y retrasar la propagación. Así que dije: "¿No es asombroso que esto haya retrocedió y ni siquiera puedes verlo? DESPEDIDO de nuevo. Aarrrrgh—mientras yo escriba esto: Nigel está bebiendo su jugo de zanahoria. Estoy pidiendo a todos los que conozco que beber jugo de zanahoria recién exprimido tengan cáncer o no!!!

Mi madre y mi hermana menor han comenzado. Mi cuñado también :) Para mí la regresión del tumor y la resolución de los ganglios linfáticos es un buen resultado. Diario se siente bien Supongo que si mantenemos las células buenas en excelentes condiciones, pueden luchar contra las células malas.

8 de mayo

El esposo se hizo una tomografía PET hoy, de hecho dos veces, y ¿adivinen qué? Ellos encontraron nada. El oncólogo de radiación estaba desconcertado, sorprendido. tumor primario no se puede ver, y las metástasis a los ganglios linfáticos distantes y locales son claras.

Después de la TEP, un cirujano le hizo una colonoscopia a Nigel. No mostró cáncer en el recto de Nigel. Después de la colonoscopia, el cirujano entró en la sala de espera y nos dijo: "Esto es un milagro".

Estoy tan emocionado. Los jugos de zanahoria funcionan, una quimioterapia era todo lo que tenía, zanahorias, zanahorias, zanahorias: todavía toma jugo de zanahoria todos los días.

Dos amigos médicos escuchando la historia de mi propio "milagro" Respondí de inmediato que había sido curado por el poder de mi mente. Pero yo piensa que más que el "poder de la mente" está en el trabajo. En los casos en que las zanahorias tienen eliminó el cáncer, el momento es similar: está mejor en unos pocos días o semanas, y siendo curado en ocho semanas a cuatro meses. Este lapso de tiempo es muy poco probable que sea una coincidencia.

Especialmente esperanzador para mí es que Ralph La experiencia de Cole definitivamente puede llamarse una cura. Eliminó sus tumores en 2006. Ocho años después, no ha vuelto a tener cáncer y no ha vuelto a jugo de zanahorias. Es demasiado pronto para decir que estoy curado como Ralph, pero espero que lo sea Mientras escribo esto, llevo dos años libre de cáncer.

Cuando se corrigen muchos errores en la señalización del cuerpo a la vez, las células sanas reanuden su vigilancia sobre las células rebeldes y elimínelas. Hasta ahora, jugo de zanahoria ha detenido muchos tipos de cánceres. Tal vez cuando los tumores están demasiado avanzados, las zanahorias no pueden eliminar las células cancerosas tan rápido como proliferan y bloquean las células esenciales funciones corporales Si las zanahorias por sí solas no conducen a una mejora en dos meses, un el paciente con cáncer definitivamente debe agregar otros enfoques.

La velocidad y facilidad con la que las zanahorias han funcionado para algunos de nosotros lleva me permitiera visualizar algunas curas naturales que encajaran con cánceres particulares de la forma en que la llave encaja en una cerradura. Pero tal vez haya ocasiones en las que la llave no encaje en el bloqueo, y el jugo de zanahoria no funcionará.

Sin embargo, en casos de cáncer avanzado, cuando los oncólogos dicen que ni la radiación ni la quimioterapia pueden curar, las personas podrían estar mejor abandona esos tratamientos y comienza a usar zanahorias. Es muy importante no ir a mitad de camino con el tratamiento de zanahoria. Solo recuerda que para una persona que sopesa a 160 libras, la cura requiere cinco libras de zanahorias al día, más para alguien más pesado Cuando se procesan, cinco libras de zanahorias deben producir cinco tazas de jugo.

Se ha demostrado que la cura de la zanahoria hace que la quimioterapia y la radiación más efectivo. Sin embargo, por lo general ambos tratamientos reducen el apetito y causar náuseas, lo que dificulta beber mucho jugo.

Si tiene un cáncer de crecimiento muy lento, su oncólogo podría estar de acuerdo en hacer una prueba de cuatro o seis semanas de zanahorias antes de la quimioterapia o se considera la radiación y luego ordenar un escaneo para usted. Una ventaja de eso enfoque es que si su cáncer se reduce rápidamente, sabrá que el las zanahorias y no la quimioterapia son las responsables. Otra es que, si las zanahorias funcionan, se ahorrará la quimioterapia y la radiación, y los altos costos y complicaciones que vienen con ellos. La desventaja es que, si las zanahorias no funciona, podría sufrir un crecimiento tumoral y retraso en el inicio tratamiento convencional o recurriendo a otras alternativas naturales. Sopesar estas diversas posibilidades es algo que nadie más que usted puede hacer.

¿El futuro?

Puedo imaginar dos futuros para la epigenética nutricional en el tratamiento de cáncer. En uno, las grandes farmacéuticas, bastante contentas con los no siempre resultados exitosos de sus productos existentes, que generan muchas más ganancias de lo que podría curar el cáncer—retrasar el uso generalizado de las curas naturales contra el cáncer para otros treinta años.

En el otro, el conocimiento público de la epigenética nutricional conduce a una demanda por su desarrollo que no se puede detener, revolucionando el tratamiento del cáncer y haciéndolo más rápido, sin dolor y asequible para todos: una cura real, no una "remisión".

Si los que tenemos cáncer nos educamos sobre tratamientos naturales y compartimos la evidencia científica para ellos, un mundo de cáncer suave y eficaz los tratamientos pueden convertirse en una realidad. Aún mejor, si le ponemos zanahorias y otros anticancerígenos alimentos en nuestra dieta y convencer a nuestros amigos para que hagan lo mismo, podemos prevenir el cáncer antes de que comience, y nunca tener que enfrentar sus decisiones angustiosas.

En la aventura del cáncer con sus muchos y desconcertantes caminos, las elecciones acertadas te pertenecen. Si haces que la cura de la zanahoria sea parte de tu viaje, creo que le ayudará a sentirse mejor e incluso puede curarle. Por el medio que elijas, Espero que pronto venzas al cáncer. Si las zanahorias ayudan, comparte sus buenas noticias.

Comparte tus noticias en Facebook, ya sea en una publicación pública o en privado.

También puede comunicarse conmigo por correo electrónico. curandoelcancerconzanahorias@hotmail.com

Derechos de autor ©2014 Ann Cameron